



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

CONTRATO ABIERTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL INSTITUTO", LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL DR. LUIS CARLOS TARIN VILLAMAR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR LA OTRA PARTE LA PERSONA MORAL DENOMINADA STAR MEDICA, S.A. DE C.V., A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL HOSPITAL" LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL LIC. JOSÉ ANTONIO PÉREZ ESTRADA, EN SU CARÁCTER DE DELEGADO ESPECIAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES:

I.- EL INSTITUTO:

- 1.- Declara **EL INSTITUTO**, ser un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10P.E., publicado en el Periódico Oficial del Estado No. 69 del sábado 27 de agosto de 1983, y que en la actualidad se rige por la Ley del Instituto Municipal de Pensiones publicada en el Periódico Oficial del Estado mediante decreto POE 2015.12.26/No.103, el 26 de diciembre de 2015.
- 2.- Que el **DR. LUIS CARLOS TARIN VILLAMAR**, acredita su personalidad con nombramiento otorgado por la C. Presidente Municipal LIC. MARIA EUGENIA CAMPOS GALVAN, el día 11 de marzo del año 2020.
- 3.- Que de conformidad con el artículo 8 fracciones VIII, IX, XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, el **DR. LUIS CARLOS TARÍN VILLAMAR**, en su carácter de Director, tiene capacidad jurídica para convenir y obligarse en los términos de este instrumento, así como realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo, manifestando bajo protesta de decir verdad que a la fecha no le han sido revocadas, restringidas o modificadas en forma alguna las facultades conferidas.
- 4.- Que tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua y de los organismos Descentralizados de la Administración Pública Municipal, que se incorporen.
- 5.- Que, para los efectos del presente contrato, tiene su domicilio ubicado en calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, en esta ciudad de Chihuahua.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

6.- Que celebra el presente contrato de derecho público en plena concordancia y total apego a lo establecido en la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

7.- Que el presente contrato es celebrado considerando la disponibilidad de recursos del mismo, y la necesidad de contratar el servicio objeto del presente, por lo que una vez estudiada la esencia y el costo-beneficio del mismo, se verifica y justifica la necesidad de su creación atendiendo a la existencia de antecedentes contractuales con **EL HOSPITAL**, y se reconoce la viabilidad y legal procedencia de hacerlo mediante adjudicación directa con fundamento en lo establecido en los artículos 29 fracción IV, 72 y 73 fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

8.- Que **EL HOSPITAL** ofrece las mejores condiciones para el Instituto basándose en criterios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad, legalidad, honradez y transparencia.

9.- Que la erogación del presente contrato será cubierta conforme a su disponibilidad presupuestal con recursos propios correspondientes a su presupuesto de egresos para el ejercicio fiscal del año 2021, por lo que cuenta con los recursos, solvencia y liquidez necesarios a fin de dar cumplimiento a las obligaciones que contrae por virtud de la suscripción del presente instrumento.

10.- Que con fecha 08 de enero de 2021, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Municipal de Pensiones, autorizó celebrar el presente contrato.

II.- EL HOSPITAL.

1.- Declara "**EL HOSPITAL**", ser una Sociedad Anónima de Capital Variable, que fue constituida de acuerdo con las Leyes Mexicanas según consta en la Escritura Pública dos mil seiscientos catorce, volumen ciento diez, de fecha doce de octubre de dos mil, ante la fe del Licenciado Rubén Pérez Gallardo Ojeda, titular de la Notaria número 106, de la ciudad de Morelia, Estado de Michoacán.

2.- Que el **LIC. JOSÉ ANTONIO PÉREZ ESTRADA**, cuenta con poder general para pleitos y cobranzas y actos de administración otorgado por "**EL HOSPITAL**", tal como lo acredita con el instrumento notarial número cuarenta mil seiscientos veintinueve, de fecha veintitrés de marzo de dos mil dieciocho, ante la fe del Licenciado Octavio Peña Miguel, titular de la Notaria número cincuenta y dos en la Ciudad de Morelia, Estado de Michoacán de Michoacán de Ocampo, en la cual se protocolizó. Y quien se identifica con número de pasaporte G15932609.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

3.- Que entre su objeto se encuentra proporcionar atención médica, servicios hospitalarios, servicios de rayos x, laboratorio, de ultrasonido, de diagnóstico por imagen, farmacia, entre otros, así como las autorizaciones necesarias de las autoridades competentes.

4.- Que, para efectos de este contrato, su cumplimiento, así como para oír y recibir notificaciones y documentos señala como domicilio el ubicado en Periférico de la Juventud número 6103, colonia El Saucito, C.P. 31110, de esta Ciudad.

5.- Que cuenta con licencia sanitaria **No. 14 AM 08 019 001** y cumple con los requisitos establecidos en la Ley General de Salud, Ley Estatal de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas y demás disposiciones aplicables a la materia.

6.- Que se encuentra debidamente inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes identificándose como **SME001012RI2** y que se encuentra al corriente del pago de las contribuciones e impuestos que le han correspondido a la fecha.

7.- Que se encuentra inscrito en el padrón de proveedores del Municipio de Chihuahua.

8.- Que cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado, así como el equipo, material y herramienta requeridos para la prestación del servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar a **"EL INSTITUTO"** el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente.

9.- Que no se encuentra en ninguno de los supuestos contemplados por los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, por lo que cuenta con la legitimidad para suscribir el presente.

III.- AMBAS PARTES.

1.- Ambas partes se reconocen mutuamente la personalidad con la que se ostentan y convienen en la celebración del presente contrato, y en obligarse conforme al contenido del presente instrumento.

2.- Que concurren a la suscripción del presente contrato de buena fe, encontrándose libres de dolo, violencia, error, lesión o cualesquiera otros vicios en su consentimiento, con el propósito de obligarse al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS:



PRIMERA. - OBJETO. EL HOSPITAL", se obliga a proporcionar de manera no exclusiva y conforme a los lineamientos que más adelante se establecen, los servicios profesionales de atención médica de hospitalización y en su caso, los servicios clínicos externos que requieran los derechohabiente de **EL INSTITUTO**, que se encuentren internados en sus instalaciones, de conformidad al anexo 1 denominado tabulador mismo que se adjunta al presente instrumento y forma parte integral del mismo.

SEGUNDA. - LUGAR. Los servicios serán prestados por **EL HOSPITAL** en sus instalaciones ubicadas en calle Periférico de la Juventud número 6103, colonia El Saucito, C.P. 31110, de la ciudad de Chihuahua, Chihuahua. Si en caso fortuito o de fuerza mayor impidiere la prestación de servicios de manera correcta y oportuna, las partes de común acuerdo convendrán suspender temporalmente los servicios, o prestarlos en otro domicilio de **EL HOSPITAL**.

TERCERA. - DISPOSICIONES GENERALES. EL HOSPITAL se compromete a establecer las acciones necesarias para que las unidades médicas a su cargo, de acuerdo a su nivel de atención médica estén en posibilidades de ofrecer los servicios médicos, de diagnóstico y terapéuticos requeridos, con la seguridad, calidez, calidad y efectividad necesarias para el cumplimiento de lo contratado. Para ello, deberán contar con la infraestructura, tecnología y recursos humanos apropiados para dar la atención a los padecimientos que conforman la cartera de servicios objeto del contrato.

Cualquier servicio prestado deberá ser brindado de manera segura, oportuna, profesional y eficiente; sin discriminación por motivos de edad, género, nivel socioeconómico, derechohabiencia, afiliación o padecimiento preexistente. Para tales efectos, los contratantes se obligan a establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de los derechohabientes y de los servicios brindados. Cualquier abuso, impericia o negligencia cometida durante la prestación de servicios, será sancionado por la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED), una vez que se hayan agotado las gestiones de la comisión local.

CUARTA. - PROCEDIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. Ambas partes convienen en que los derechohabientes, al solicitar los servicios de **EL HOSPITAL**, deberán sujetarse a los procedimientos de admisión que se describen en el **Anexo 2 "Servicios y Procedimientos"** que se adjunta al presente contrato y forma parte integral del mismo, de conformidad a lo establecido en la cláusula PRIMERA del presente instrumento. Todo derechohabiente que ingrese a **EL HOSPITAL** sin realizar el procedimiento descrito en el **Anexo 3 "Servicios y Procedimientos"**, será considerado como paciente particular. A partir del momento en que **EL INSTITUTO** otorgue a **EL HOSPITAL** la autorización, esta será irrevocable hasta por el monto que se haya otorgado.

En caso que **EL INSTITUTO** no emita coberturas adicionales, el derechohabiente será considerado como particular, y se le solicitará garantizar la cuenta de conformidad con las políticas internas de **EL HOSPITAL**.



QUINTA.- INSTRUCTIVO PARA LOS DERECHOHABIENTES.- EL INSTITUTO se obliga a comunicar a los derechohabientes los procedimientos de ingreso a **EL HOSPITAL** y en general todos los lineamientos referentes a los servicios convenidos en el presente contrato. En todo caso el instructivo que utilice **EL INSTITUTO** para informar a los beneficiarios de los servicios, deberán describir en forma clara y precisa los servicios médicos hospitalarios que puedan proporcionarse a los derechohabientes indicando cuales quedan cubiertos por **EL INSTITUTO** y en qué condiciones. En todo caso **EL HOSPITAL** participará en la correcta utilización de los servicios.

SEXTA. - OBLIGACIÓN DE INFORMAR A LOS DERECHOHABIENTES. EL INSTITUTO a través de un instructivo informará claramente a los derechohabientes, que a su ingreso a **EL HOSPITAL**, además de cubrir el procedimiento de admisión respectivo, deberán identificarse con alguna credencial oficial vigente con fotografía; asimismo, deberán sujetarse a los reglamentos internos de **EL HOSPITAL**.

Será condición para que **EL HOSPITAL** cumpla frente a **EL INSTITUTO** con su obligación de prestar los servicios materia del presente contrato, el que los derechohabientes cuenten con el instructivo de referencia y cumplan con los requisitos antes señalados, y en su caso, los derechohabientes deberán pagar directamente a **EL HOSPITAL** todos aquellos servicios o conceptos no incluidos o cubiertos por **EL INSTITUTO**.

SÉPTIMA. - ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS. Ambas partes acuerdan que "**EL INSTITUTO**", designará médico supervisor, quien tendrá acceso a las instalaciones de "**EL PRESTADOR**", para revisar el expediente clínico, historia clínica, estudios de laboratorio y gabinete y verificar indicaciones del médico tratante. "**EL PRESTADOR**" se obliga a entregar, cuando se solicite, copia de los documentos descritos únicamente al derechohabiente al que pertenezcan y/o al médico supervisor de "**EL INSTITUTO**".

El servidor público responsable de administrar y verificar el cumplimiento del contrato será el Dr. Ernesto Grado Ahuir, Coordinador de Servicios Subrogados del Instituto Municipal de Pensiones.

OCTAVA.- COMITÉS MÉDICOS.- Las partes convienen que habrá una comunicación constante entre **EL INSTITUTO** y los comités de morbilidad, mortalidad, infecciones, mejora continua, expediente clínico y todos los requeridos para la buena gestión y atención médica a los derechohabientes. Así mismo se establecerá la Comisión de Evaluación y Seguimiento que será integrada por un representante de **EL INSTITUTO** y un representante de **EL HOSPITAL**, la cual será responsable de vigilar que la atención médica proporcionada, cumpla con los requisitos de efectividad, seguridad, calidad, calidez y eficiencia; atender las inconformidades que interpongan los derechohabientes derivadas de la atención médica recibida; desarrollar la supervisión del otorgamiento de los servicios de salud motivo del contrato, bajo los principios de respeto a las disposiciones, los criterios médicos y autonomía de cada Institución; supervisar y dar seguimiento de manera especial a los caso de complicación médica derivada de una intervención o acto médico proporcionados.



NOVENA. - PRESENTACION DE FACTURAS Y RECIBOS. Al terminar la prestación de los servicios previamente autorizados por **"EL INSTITUTO"**, **"EL HOSPITAL"**, entregará a **"EL INSTITUTO"**, las facturas y recibos de honorarios correspondientes de los gastos autorizados, los cuales deberán reunir los requisitos fiscales en vigor incluyendo además:

- a).- Nombre y número del derechohabiente.
- b).- Número de orden o solicitud de internamiento, o de servicio.
- c).- Resumen de servicio otorgado.
- d).- Desglose, cuando procedan, en: Gastos de hospitalización, estudios de laboratorio y gabinete, honorarios médicos, medicamentos, material de curación, etc.

El pago de las facturas se liquidará en un plazo de veinte días naturales contados a partir de la fecha de la expedición del contra recibo por parte de **"EL INSTITUTO"**, quien manifiesta expresamente no estar en posibilidades de adelantar pago alguno.

EL INSTITUTO tendrá derecho a requerir de **"EL HOSPITAL"**, todo tipo de aclaraciones e inclusive rechazar aquellos recibos y/o facturas que presenten anomalías y omisiones. En el caso de que existiera alguna aclaración o corrección a favor de **"EL HOSPITAL"** o de **EL INSTITUTO**, ambos se comprometen a bonificar la cantidad que corresponda de forma inmediata dentro del plazo acordado por ambas partes en el punto anterior.

"EL HOSPITAL" deberá enviar a **EL INSTITUTO** la factura acompañada de: copia de orden o solicitud de internamiento o de servicio, copia de identificación presentada por el derechohabiente, estado de cuenta firmado por el derechohabiente y el médico supervisor y formato de Aviso de Alta junto con una copia de la Hoja de Egreso. **"EL HOSPITAL"** pondrá a disposición de **EL INSTITUTO** la hoja postquirúrgica firmada por el médico tratante y cerrada de acuerdo a las políticas generales.

EL INSTITUTO se obliga a pagar a **"EL HOSPITAL"** conforme al tabulador, que incluye el IVA. En el caso de medicamentos proveídos a los derechohabientes, el pago podrá efectuarse mediante la reposición de las unidades suministradas, o incluidos en las facturas que cumplan con los requisitos solicitados.

En caso de urgencias y servicios extraordinarios que contemplan conceptos adicionales a los establecidos en el tabulador, deberán ser autorizados por la Coordinación de Servicios Subrogados y la Subdirección Medica de **EL INSTITUTO** mediante orden de servicio firmada por los titulares de ambas unidades orgánicas.

DÉCIMA.- MONTO Y PAGO DE LOS SERVICIOS.- Como contraprestación por los servicios cubiertos que se presten de acuerdo a este contrato, **EL INSTITUTO** se obliga a pagar a **EL HOSPITAL** las cantidades y en las



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

condiciones descritas en el **Anexo 1 "Tabulador"**, contando con un presupuesto mínimo de **\$8'200,000 (OCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)** y un máximo de **\$20'500,000.00 (VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)**.

DÉCIMA PRIMERA.- CUERPO MÉDICO.- Las partes aceptan que dentro de las instalaciones de **"EL HOSPITAL"** los derechohabientes recibirán la atención de los médicos que pertenezcan a la lista detallada en el **Anexo Número 3 "red de médicos"**, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato, quienes son profesionistas independientes de **"EL HOSPITAL"**, que gozan del privilegio de atender derechohabientes en el mismo y que como médicos tratantes tienen plena autoridad y responsabilidad profesional en la práctica de la medicina, sujeta solamente a las políticas establecidas por **"EL HOSPITAL"**.

En el caso de Urgencias los pacientes serán atendidos por los médicos del staff de urgencias de **"EL HOSPITAL"**, los cuales se apegarán al tabulador acordado por las partes, y que deberán registrarse bajo las políticas del **Anexo 2 "Servicios y Procedimientos"**, siempre y cuando no se haya asignado o localizado a un médico del staff de **"EL INSTITUTO"**.

En consecuencia, los profesionales que presten sus servicios de urgencia deberán acreditar a **"EL HOSPITAL"** que cuentan con cédula profesional que acredite sus conocimientos técnicos-médicos, debiendo en el caso de que existan Consejos de Certificación de Especialidad, mantener la certificación vigente otorgada por los mismo y preferentemente pertenecer a alguno de los colegios de profesionales.

DÉCIMA SEGUNDA.- Cuando **EL HOSPITAL** niegue el servicio a los derechohabientes que se identifiquen fehacientemente, será responsable de los daños y perjuicios que por esta acción se le cause a **EL INSTITUTO** y/o a los derechohabientes, por lo que se obliga a liberar a **EL INSTITUTO** de cualquier responsabilidad al respecto, excepto que se trate de motivos de coalición laboral o eventos catastróficos. En los mismo términos **EL HOSPITAL** deberá responder de cualquier reclamación realizada en contra de **EL INSTITUTO** por parte de los derechohabientes, cuando deriven de situaciones inherentes al servicio objeto de este contrato, ya sea por motivo de cualquier acto, omisión o incumplimiento en los términos pactados, obligándose a sacar en paz y a salvo a **EL INSTITUTO** de cualquier responsabilidad o reclamación de terceros y a resarcirlos en su caso de los daños y perjuicios que se llegaren a causar. En caso de que **EL INSTITUTO** lo estime conveniente, **EL HOSPITAL** deberá otorgar las garantías que este le exija, así como proporcionar copia del expediente donde consten las atenciones proporcionadas a los derechohabientes al supervisor designado por **EL INSTITUTO**.

DÉCIMA TERCERA. - VIGENCIA DEL CONTRATO. El presente contrato tendrá vigencia del **08 de enero al 08 de febrero del 2021**. No obstante lo anterior, se establece que cualquiera de las partes podrá darlo por terminado, previo aviso por escrito notificado a la otra con por lo menos 15 (quince) días naturales de anticipación a la fecha



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

efectiva en que se desee que surta efectos la terminación. En tanto surte sus efectos la terminación del presente contrato, **EL HOSPITAL** seguirá prestando los Servicios a los derechohabientes hasta que sean dados de alta y **EL INSTITUTO** continuará obligado a pagar a **EL HOSPITAL** los servicios en los términos establecidos en este instrumento, aun cuando los mismos terminen y se facturen con posterioridad a la fecha de terminación del contrato.

DÉCIMA CUARTA.- EJERCICIO DE DERECHOS.- La omisión por cualesquiera de las partes contratantes de ejercitar cualquier derecho o de dar por terminado este contrato por las causas señaladas en el mismo, no deberá ser considerado como una renuncia voluntaria al derecho de hacerlo, por el contrario, todas las sanciones y reparaciones establecidas en el presente contrato se consideraran acumulativas.

DÉCIMA QUINTA.- MODIFICACIONES.- Ambas partes convienen en que cualquier adición o modificación a lo dispuesto en el presente contrato se hará por escrito firmado por sus representantes con facultades y se agregará como anexo para formar parte integrante del mismo.

DÉCIMA SEXTA. - RESCISIÓN. "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato en caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo del "EL HOSPITAL", según dispone el artículo 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua. En tal supuesto, "EL INSTITUTO" hará efectiva la garantía otorgada por "EL HOSPITAL" para el cumplimiento del presente contrato, atendiendo al procedimiento establecido por los artículos 90 y demás aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

Así mismo, convienen las partes que el "EL INSTITUTO" podrá rescindir parcial o totalmente este contrato de presentarse alguna de las siguientes causales:

1. Cuando "EL HOSPITAL" modifique o altere substancialmente el objeto del presente contrato.
2. Cuando "EL HOSPITAL" incurra en falta de veracidad total o parcial con relación a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Por todos aquellos actos u omisiones que, por responsabilidad, impericia, inexperiencia, mal manejo, deshonestidad, probidad, y otros, "EL HOSPITAL", afecte o lesione el interés de "EL INSTITUTO".
4. Cuando "EL HOSPITAL" no entregue las garantías establecidas en el presente contrato.

Independientemente de la terminación o rescisión del contrato antes referida, **EL HOSPITAL** asume la responsabilidad civil y en su caso demandas que procedan por los daños y perjuicios que se puedan derivar por motivo del servicio prestado. **EL HOSPITAL**, exime de cualquier responsabilidad a "EL INSTITUTO", haciéndose el mismo responsable de la contratación de seguros o realizar las actividades y medidas que en su caso estime convenientes para dichos efectos.



DÉCIMA SÉPTIMA. GARANTIAS. "EL HOSPITAL" garantiza:

- A) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** "EL HOSPITAL" garantizará el debido cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, mediante fianza a favor del Instituto Municipal de Pensiones por un importe equivalente al 10% del monto máximo adjudicado, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, la cual se deberá entregar a la firma del contrato. Ésta garantía se hará efectiva en su totalidad en caso de incumplimiento de contrato, debiendo permanecer vigente hasta que finalice la entrega del servicio a satisfacción de "EL INSTITUTO".
- B) GARANTÍA DE SANEAMIENTO PARA EL CASO DE EVICCIÓN, VICIOS OCULTOS, DAÑOS Y PERJUICIOS Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.-** "EL HOSPITAL" garantiza la calidad del servicio contratado mediante fianza a favor del Instituto Municipal de Pensiones por un importe equivalente al 10% del monto máximo adjudicado, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, la cual deberá entregarse previamente a la recepción de los servicios y permanecerá vigente hasta dos meses contados a partir de la fecha de terminación del servicio contratado.

Una vez cumplidas las obligaciones de "EL HOSPITAL" a satisfacción de "EL INSTITUTO", previa petición de "EL HOSPITAL" por escrito, el "INSTITUTO" procederá a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que se inicien los trámites para la cancelación de la garantía de cumplimiento del contrato, en cuanto a la garantía de saneamiento para el caso de evicción, vicios ocultos, daños y perjuicios y calidad de los servicios, "EL HOSPITAL" podrá presentar su escrito una vez que haya transcurrido el periodo de vigencia de la garantía.

DÉCIMA OCTAVA. - RECONOCIMIENTO CONTRACTUAL. Ambas partes convienen expresamente que a la firma del presente contrato queda sin efecto legal alguno cualquier negociación, convenio o contrato que con anterioridad hubieren celebrado respecto al mismo objeto. Así mismo cada una de las partes será directamente responsable por la prestación de sus servicios, frente al asegurado y paciente que correspondan.

DÉCIMA NOVENA.- CESIÓN DE CONTRATO.- Ambas partes se obligan a no ceder, traspasar o enajenar por cualquier título los derechos y/u obligaciones que derivan del presente contrato, sin previo autorización por escrito de la otra parte.

VIGÉSIMA.- CONFIDENCIALIDAD. La información y actividades presentes, pasadas y futuras que se obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas expresamente con el carácter de confidencial, atendiendo a los principios establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua así como en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, por lo que las



partes se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento.

En particular, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica y sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente.

EL HOSPITAL reconoce y acepta que toda la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados es propiedad de **EL INSTITUTO**.

Así mismo, se obliga a tomar las medidas que sean necesarias para que el personal a su cargo cumpla y observe lo estipulado en esta cláusula, debiendo abstenerse de divulgar o reproducir parcial o totalmente la información de la que pudiera llegar a tener conocimiento, dejando a salvo el derecho de **EL INSTITUTO** para ejercitar las acciones legales que pudieran resultarle con motivo del incumplimiento de lo aquí pactado.

EL HOSPITAL se obliga a no registrar ningún derecho de autor, marca, patente o cualquier derecho de propiedad industrial o intelectual en relación con la información confidencial proporcionada a que se refiere el presente contrato, ya que la información será propiedad exclusiva de **EL INSTITUTO** y en consecuencia, será exclusivamente este último quien podrá registrar los derechos de autor o industriales correspondiente.

LAS PARTES convienen que la vigencia de las obligaciones contraídas por virtud de la presente cláusula subsistirá indefinidamente, incluso después de terminada la duración de este instrumento.

En caso de incumplimiento, **LAS PARTES** se reservan expresamente las acciones que conforme a derecho les correspondan, tanto administrativas o judiciales, a fin de reclamar las indemnizaciones conducentes por los daños y perjuicios causados, así como la aplicación de las sanciones a que haya lugar.

VIGÉSIMA PRIMERA.- AVISO DE PRIVACIDAD. En el **INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**, con domicilio en calle Río Sena #1100 de la colonia Alfredo Chávez de esta ciudad de Chihuahua, Chihuahua, C.P. 31414, es el responsable del tratamiento de sus datos personales y datos sensibles, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua. Al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para poder dar el alta en como Prestador de Servicios Profesionales, y así estar en oportunidad de generar órdenes de servicio a los derechohabientes y pago de honorarios que dichos servicios generen, podrán ser transferidos a las diversas áreas del Instituto con la finalidad



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

de que se brinden oportunamente los servicios proporcionados por el mismo; así como a las autoridades jurisdiccionales y/o investigadoras que lo soliciten en el ejercicio de sus funciones. ya que son requisitos indispensables para: ALTA COMO PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES/HOSPITALARIOS Y EL PAGO QUE SE DERIVE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS.

Así mismo, serán integrados a un expediente físico que contendrá la información y documentación recabada, el cual se conservará en el archivo físico en el Departamento de Servicios Subrogados y en digital en el Centro de Computo de **EL INSTITUTO**.

El tratamiento se realiza con base en lo dispuesto por los artículos 6 inciso A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, artículo 4 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua, artículos 3, 5, 6, 16, 17, 19 y 20 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, y en los artículos 1 y 8 fracción VIII de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales: nombre, RFC, licencia sanitaria o aviso de responsable sanitario, domicilio, teléfono particular (celular) y/o institucional.

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales que requieren de especial protección: **firma autógrafa y firma rúbrica**.

De conformidad con los artículos 68 y 69 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, no deberán conservarse más allá del plazo necesario para el cumplimiento de la finalidad que justifique su tratamiento, así mismo se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, se actualice alguna de las excepciones previstas en el artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así mismo en los supuestos que contempla el artículo 98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Usted tiene derecho a conocer que datos personales tenemos de Usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (acceso). Así mismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (cancelación); oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (oposición); obtener una copia de los datos objeto de tratamiento en un formato electrónico estructurado



y comúnmente utilizado que le permita seguir utilizándolos (portabilidad). Estos derechos se conocen como derechos ARCO y portabilidad.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO y portabilidad, usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia del Instituto Municipal de Pensiones, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO y de portabilidad, Usted podrá llamar al siguiente número telefónico 614.200.48.00 extensión 6259; ingresar a nuestro sitio de internet: <http://impeweb.mpiochih.gob.mx/webimpe/index.html>, correo electrónico unidad.transparencia@impe.gob.mx, o bien ponerse en contacto con nuestra Unidad de Transparencia, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información. Los datos de contacto son los siguientes: Instituto Municipal de Pensiones, calle Rio Sena número 1100, Colonia Alfredo Chávez, 1er piso, C.P. 31414, Chihuahua, Chihuahua, Teléfono 072 y/o 614.200.48.00 extensión 6259.

CONSULTA, CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL AVISO DE PRIVACIDAD: El presente Aviso de Privacidad puede consultarse, cambiar o actualizarse eventualmente; por lo que se solicita su constante consulta o revisión en esta dirección electrónica: <http://impeweb.mpiochih.gob.mx/webimpe/index.html>, para estar al tanto del contenido y/o de la última versión que rige el tratamiento de sus datos personales. No obstante lo anterior, el Aviso de Privacidad siempre deberá observar las disposiciones jurídicas aplicables

VIGÉSIMA SEGUNDA.- VERIFICACIÓN DE SERVICIOS.- EL INSTITUTO por conducto de su Coordinador de Hospitales, tendrá la facultad de comprobar e investigar en cualquier momento que así lo considere, que **EL HOSPITAL** cuente con todos los elementos necesarios para poder prestar el servicio contratado y dar cumplimiento total y oportuno de las obligaciones asumidas por éste en el presente contrato, pudiendo implementar para ello los mecanismos o controles que para tal fin determine, estando de acuerdo éste último, en permitir y proporcionar los accesos necesarios y las facilidades y medios que se les soliciten para ello.

VIGÉSIMA TERCERA.- PLANES DE CONTINGENCIA.- EL HOSPITAL se obliga a cumplir íntegramente las obligaciones que contrae. En caso de presentarse problemas eventuales en el desarrollo de los servicios objeto del presente contrato, **EL HOSPITAL** se compromete a implementar los planes de contingencia que estime convenientes, los cuales deberán ser previamente autorizados por escrito por **EL INSTITUTO**.

VIGÉSIMA CUARTA.- Por su parte **EL HOSPITAL** se obliga a utilizar, en la realización de los servicios descritos en este contrato exclusivamente a personal capacitado. De igual forma, **EL INSTITUTO** no tiene ni adquirirá ninguna responsabilidad derivada de la relación de trabajo de los funcionarios y empleados de **EL HOSPITAL**, que laboran bajo la inmediata dirección, dependencia y subordinación de este.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

En virtud de lo anterior, **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**, serán responsables cada uno con sus respectivos empleados, trabajadores o funcionarios de las obligaciones que de conformidad con la Ley Federal del Trabajo, Ley del Seguro Social, leyes fiscales, obligaciones para con el Instituto Nacional del Fondo para la Vivienda de los Trabajadores y/o las que en el futuro llegaren a resultar por disposiciones de ley, decreto o contrato.

Por lo tanto **EL HOSPITAL** como **EL INSTITUTO** se obligan a sacar en paz y a salvo a su contraparte, de cualquier reclamación, procedimiento, juicio o demanda que se interponga en su contra, ya sea de tipo laboral, en materia de trabajo, seguridad social, fiscal o de cualquier otra índole, directa o indirecta, que por razones de la ejecución de este contrato las partes pudieran ser objeto, obligándose la parte cuya responsabilidad ocasionase la molestia a su contraparte al pago de daños y perjuicios que se ocasionase por esta causa.

VIGÉSIMA QUINTA.- PENAS CONVENCIONALES.- En el supuesto de que "**EL HOSPITAL**" no dé cumplimiento a las condiciones para la prestación del servicio contratado faculta expresamente a "**EL INSTITUTO**" para que pueda aplicar las sanciones que en su caso corresponda a "**EL PRESTADOR**" por su incumplimiento.

En caso de incumplimiento del contrato o atraso en la prestación del servicio se podrán aplicar penalidades en los términos del artículo 89 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, a razón del 1% (uno por ciento) diario del importe mensual según el número de servicios realizados, multiplicado por el número de días en que **EL HOSPITAL**, incurra en dicho incumplimiento hasta por cinco días hábiles, momento en el cual podrá optar por la rescisión del contrato y hacer valida la garantía correspondiente.

La aplicación de las penas convencionales no exime del incumplimiento que **EL HOSPITAL**, está realizando respecto a las obligaciones contractuales, por lo que, **EL INSTITUTO** podrá determinar la rescisión administrativa del contrato y en consecuencia hacer efectiva la garantía de cumplimiento

VIGÉSIMA SEXTA.- EL HOSPITAL será responsable hacia **EL INSTITUTO** y los derechohabientes por negligencia, impericia, dolo o mala fe en que incurra el personal designado para la realización del objeto de este instrumento con el que tenga una relación laboral vigente.

VIGÉSIMA SEPTIMA. - Las partes convienen en intentar resolver de mutuo acuerdo las situaciones no previstas en el presente contrato, en el entendido de que las decisiones adoptadas sobre el particular, deben constar por escrito y ser firmadas por las mismas. Todas las notificaciones y comunicaciones que se dirijan las partes como consecuencia del presente contrato, incluyendo el cambio de domicilio, deberán constar por escrito y ser entregadas en los domicilios ya mencionados en el capítulo de "**DECLARACIONES**" del presente contrato.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

VIGÉSIMA OCTAVA. - JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. Las partes manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales judiciales con competencia en la ciudad de Chihuahua, estado de Chihuahua, renunciando por lo tanto al fuero que pudiese corresponderle en razón de su domicilio presente o futuro, o por cualquier otra causa.

VIGÉSIMA NOVENA.- Las declaraciones otorgadas por las partes y/o los anexos que se citan en el cuerpo del presente, se tienen por incorporadas en las cláusulas, por ser objeto de cumplimiento del mismo.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE POR LAS PARTES QUE EN EL INTERVINIERON Y ENTERADAS DE SU CONTENIDO Y FUERZA LEGAL, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH., A 08 DE ENERO DEL 2021.

EL INSTITUTO



EL HOSPITAL

DR. LUIS CARLOS TARIN VILLAMAR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES

LIC. JOSÉ ANTONIO PÉREZ ESTRADA EN
REPRESENTACIÓN DE STAR MEDICA, S.A. DE
C.V.

TESTIGOS

C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MEDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



ANEXO 2 "SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS" DEL CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

I.- DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS:

Los servicios médicos proporcionados por **EL HOSPITAL** deberán prestarse y divulgarse al derechohabiente en el momento del ingreso observando los términos siguientes:

A) ACCESO: los derechohabientes tendrán la misma oportunidad de acceso expedito a los servicios.

B) RESPETO Y DIGNIDAD: el trato al derechohabiente deberá proporcionarse en todo momento en forma respetuosa.

C) PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD: los servicios proporcionados deberán cuidar siempre un profundo respeto a la privacidad. Así mismo, la información relativa deberá preservar la confidencialidad.

D) SEGURIDAD PERSONAL: el derechohabiente tendrá derecho a que durante su atención se le brinden tanto a él como a sus acompañantes y pertenencias medidas de seguridad.

E) IDENTIDAD: el derechohabiente tendrá derecho a conocer la identidad y grado de preparación de los servidores de la salud que lo atienden, y la persona responsable del equipo.

F) INFORMACIÓN: el derechohabiente tendrá derecho a ser informado durante su padecimiento, los métodos, diagnósticos y sus riesgos, beneficios y alternativas, lo mismo que las medidas terapéuticas y el pronóstico de su padecimiento.

G) COMUNICACIÓN: el derechohabiente tendrá derecho a mantenerse en todo momento en comunicación con su familia y a ser informado en forma comprensible para él.

H) CONSENTIMIENTO: el derechohabiente no deberá ser sometido a ningún procedimiento diagnóstico o terapéutico sin ser informado precisamente de sus riesgos, beneficios y alternativas. Tendrá derecho a participar en las decisiones relacionadas con su tratamiento y el diagnóstico de su padecimiento.

I) CONSULTAS: el médico supervisor podrá solicitar otras opiniones sobre el padecimiento del derechohabiente.

J) NEGATIVA AL TRATAMIENTO: el derechohabiente tendrá derecho a notificar al médico supervisor si no está de acuerdo a las propuestas terapéuticas.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

K) EXPEDIENTES CLÍNICOS: cuando el derechohabiente así lo solicite, **EL INSTITUTO** deberá asegurarse de que se transfiera un resumen clínico al HOSPITAL que el derechohabiente indique, guardando la confidencialidad del caso.

L) CUMPLIMIENTO LEGAL: **EL HOSPITAL** se compromete en todo tiempo a cumplir con los ordenamientos legales y administrativos aplicables a la prestación de sus servicios.

II.- POLÍTICAS GENERALES:

En los casos de Urgencia **EL HOSPITAL** deberá solicitar autorización a **EL INSTITUTO**.

En caso de que el derechohabiente no cuente con la solicitud de internamiento y/o no se identifique con una identificación oficial, **EL HOSPITAL** no deberá aceptar el ingreso. Todas las solicitudes de internamiento deberán contar con fecha de vigencia de 03 días naturales a partir de la fecha de expedición.

Si el derechohabiente por decisión propia y previa autorización por **EL INSTITUTO** no se atiende con un médico bajo convenio, el derechohabiente tendrá que efectuar el pago por concepto de honorarios.

EL HOSPITAL permitirá el acceso al expediente clínico y entregará a **EL INSTITUTO** resumen de la historia clínica, notas e indicaciones médicas y la carta de autorización debidamente requisitada, y en su caso, copia del expediente clínico íntegro.

La nota post quirúrgica deberá estar cerrada y firmada por el médico tratante, la cual **EL HOSPITAL** pondrá a disposición de **EL INSTITUTO**.

III.- PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN PROGRAMADA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:

1. El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento vigente expedida por **EL INSTITUTO**, acompañada, en su caso, de los estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.
2. El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

3.- **EL HOSPITAL** deberá comunicarse con **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL HOSPITAL**. Por su parte, **EL INSTITUTO** luego de verificar si se encuentra vigente como derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a **EL HOSPITAL** para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la subdirección médica y la coordinación de servicios subrogados de **EL INSTITUTO** serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.

Cuando el médico supervisor de **EL INSTITUTO** visite al paciente, deberá confirmar por escrito la aceptación total o parcial de lo reclamado al hospital, o en su defecto, el rechazo de la reclamación.

4.- Cuando el médico tratante indique la fecha probable de alta, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de **EL HOSPITAL**, con el fin de que se prepare el estado de cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida de **EL HOSPITAL**.

EL HOSPITAL deberá informar al médico tratante la hora límite de salida de **EL HOSPITAL** para que éste dé las instrucciones de alta para que el derechohabiente abandone el cuarto antes de la hora límite de salida de **EL HOSPITAL**. Dado que de otra forma **EL INSTITUTO** no cubrirá el gasto de otro día de hospitalización por retraso de salida del paciente.

5.- Es importante señalar los gastos que no serán cubiertos por **EL INSTITUTO** y que en su momento serán a cargo del derechohabiente: excedente de habitación semi privada, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, ropa, maquillaje, zapatos, shampoo, juguetes, flores, dulces, etc.) películas, pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, caja fuerte, etc.

IV.- PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA CORTA ESTANCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:

1.- El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento vigente expedida por **EL INSTITUTO**, acompañada, en su caso, de los estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.

2.- El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

3.- **EL HOSPITAL** deberá comunicarse a **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL HOSPITAL**. Por su parte **EL INSTITUTO** luego de verificar si se encuentra vigente el derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a **EL HOSPITAL** para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la subdirección médica y la coordinación de **EL INSTITUTO** serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.

4.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de corta estancia, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de **EL HOSPITAL**, con el fin de que se agilice la salida del servicio de corta estancia en **EL HOSPITAL**.

EL HOSPITAL deberá informar al médico tratante la hora límite de salida para tratamientos de corta estancia en **EL HOSPITAL** para que éste dé las instrucciones de alta para que el derechohabiente abandone el cuarto o las instalaciones antes de la hora límite de salida. Dado que de otra forma **EL INSTITUTO** no cubrirá el gasto de un día de hospitalización por retraso de salida del paciente, situación que se hará de su conocimiento.

Si el paciente permanece más del tiempo promedio de procedimiento, **EL HOSPITAL** deberá avisar a **EL INSTITUTO** para su autorización.

V.- PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN POR URGENCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:

1.- **EL HOSPITAL** deberá iniciar valoración y atención médica de urgencias por su personal, dependiendo de la gravedad del paciente a la par de los trámites administrativos, que a continuación se detallan.

2.- El derechohabiente o un familiar deberá presentar una orden o solicitud de servicio expedida por **EL INSTITUTO**, o en su defecto un comprobante reciente que lo acredite como derechohabiente e identificación oficial con fotografía.

3.- El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.

4.- **EL HOSPITAL** deberá comunicarse a **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL HOSPITAL** y en su caso obtener la autorización correspondiente, así como la asignación de un médico en convenio con **EL INSTITUTO**. Exclusivamente la subdirección médica y la coordinación de servicios subrogados de **EL INSTITUTO** serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

5.- Si el derechohabiente va a requerir un tratamiento médico quirúrgico, **EL HOSPITAL** deberá llamar al médico previamente acordado y con base a los paquetes establecidos por **EL HOSPITAL** y por **EL INSTITUTO**.

6.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de urgencia, el derechohabiente o un familiar avisará a la caja de **EL HOSPITAL**, con el fin de que se prepare el estado de cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida y el término del servicio de urgencia en **EL HOSPITAL**.

Si la urgencia deriva en una hospitalización, **EL HOSPITAL** deberá avisar a **EL INSTITUTO** para su autorización.

VI.- PROCEDIMIENTOS DE ALTAS HOSPITALARIAS

1.- Antes del alta, **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO** deberán de informar al derechohabiente en su caso, los gastos no cubiertos.

2.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención, el derechohabiente o un familiar avisará a la caja de **EL HOSPITAL** con el fin de que se realice el cierre de la cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida y el término del servicio en **EL HOSPITAL**.

3.- Una vez que el médico tratante avise a **EL HOSPITAL** del alta del paciente, **EL HOSPITAL** presentará antes de la hora límite de salida el estado cuenta al derechohabiente para que éste abandone el cuarto o las instalaciones antes de la hora límite de salida. Dado que de otra forma **EL INSTITUTO**, no cubrirá el gasto de un día de hospitalización por retraso de salida del paciente.

4.- **EL HOSPITAL** no deberá entregar medicamento de salida, sólo deberá entregar la receta para ser surtida en la farmacia proveedora de **EL INSTITUTO** en la cual solo podrá prescribir medicamento que se encuentre en el Cuadro Básico de Medicamentos del IMPE, el cual se adjunta como Anexo número Dos, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato. Tratándose de sábados, domingos y días festivos o inhábiles, **EL HOSPITAL** surtir el medicamento al paciente y a partir del siguiente día hábil, el podrá surtirlo en la farmacia de **EL INSTITUTO** con su respectiva receta.

5.- **EL HOSPITAL** facturará con todos los requisitos fiscales a **EL INSTITUTO** de acuerdo a lo estipulado la cláusula NOVENA del presente contrato.

6.- **EL HOSPITAL** será responsable de cualquier situación que se derive del mal manejo de la papelería, formatos y sello.



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

7.- **EL HOSPITAL** deberá enviar a **EL INSTITUTO** la factura, el estado de cuenta firmado por el derechohabiente y médico supervisor, formato de aviso de alta junto con una copia de la hoja de egreso y pondrá a disposición de **EL INSTITUTO** la hoja post quirúrgica firmada por el médico tratante y cerrada de acuerdo a las políticas generales, mismos que son indispensables para el cobro de la factura.-----fin del anexo.-----



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

ANEXO NÚMERO 3 (RED DE MÉDICOS)

ESPECIALIDAD	MEDICO ESPECIALISTA
ALERGOLOGIA	HERNANDEZ BARRAZA CARLOS
ANGIOLOGIA	ARROYO MUÑOZ MARIO
AUDIOLOGIA	HERNANDEZ ALVAREZ JESUS ROBERTO
CARDIOLOGIA	GUZMAN CHAVEZ IVONNE
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	CEDENO DIAZ RODOLFO
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	OROZCO ESCARCEGA RODRIGO
CIRUGIA GENERAL	CONTRERAS BUENROSTRO GABRIEL
CIRUGIA CARDIOTORACCICA	OROZCO ESCARCEGA RODRIGO
CIRUGIA MAXILOFACIAL	ALTAMIRANO MARIA DEL CARMEN
CIRUGIA ONCOLOGICA	ROSAS DAHER DANIEL
CIRUGIA PEDIATRICA	OROZCO RODRIGUEZ FERNANDO
CIRUGIA PLASTICA	HEIRAS ARROYO MAURICIO
DERMATOLOGIA	SOTO PEREZ ARMANDO
ENDOCRINOLOGIA	ZAVALA PORTILLO JESUS
	DEISTER DUARTE GUILLERMO
	DE LA RIVA PARRA VLADIMIR
	MOLINA FRIAS ERNESTO
	GARCIA VAZQUEZ LUIS
	GARCIA GONZALEZ YAZMIN
	CHACON GONZALEZ JAIME ERNESTO
	ANTILLON BUSTAMANTE MARISELA
	GOMEZ REZA LUIS



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

	GRANILLO SALAIS MANUEL
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	
	AVENA PORTILLO LILIANA TERESA
ENDODONCIA	
	ESQUIVEL VILLEGAS JOSE LUIS
ENDOSCOPIA HOSPITAL PALMORE	
	AQUINO GARCIA ARNULFO
GINECOLOGIA	
	ORPINEL GONZALEZ CARLOS A.
	RODRIGUEZ HICKS ANAYANCIN
	DE ANDA DE LOS SANTOS LILIANA
	ESPARZA REYES SAUL GILBERTO
GINECOLOGIA COLPOSCOPIA	
	ENRIQUEZ GUILLEN BERNARDO O.
GINECOLOGIA ONCOLOGICA	
	GALLARDO MARTINEZ MANUEL
GINECOLOGIA UROLOGICA	
	MADRID SIERRA CESAR
HEMATOLOGIA	
	BATISTA GUIZAR BENJAMIN
	RIVERA OLIVAS JESUS
INFECTOLOGIA	
	MEDINA PIÑON ISAI
MEDICINA DEL DOLOR	
	RODRIGUEZ ERIVES JESUS
	ARAGON DE LOS RIOS GRICELDA
MEDICINA FISICA Y REHAB.	
	PHYSIS
	ALMEIDA LIZETTE
	AGUIRRE GARCIA ELVA LETICIA
	BECERRIL RIVERA ADALBERTO
MEDICINA INTERNA (PALMORE)	
	RUVALCABA MURILLO JORGE
NEFROLOGIA	
	LUJAN REYES REYES ALFONSO
	LIMAS JUAREZ
NEFROLOGIA PEDIATRICA	
	MIRANDA RICARDI ERIKA GABRIELA



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

NEUMOLOGIA	SANCHEZ BUSTILLOS MARCO HUGO
	NUÑEZ SOSA ISRAEL
NEUMOLOGIA PEDIATRICA	
	SOTO RAMOS MARIO
NEUROLOGIA	
	HERNANDEZ ACOSTA JOSE PAUL
	ROMERO SALINAS JOSE LUIS
NEUROLOGIA PEDIATRICA	
	DE LA PEÑA SAUCEDO FRANCISCO
	MOLINA GARCIA AVRIL
NEUROCIRUGIA	
	REY ARMENTA FEDERICO
	PIÑON VALENZUELA DANIEL
OFTALMOLOGIA	
	VALDEZ PAYAN EDNA LUCIA
	CANTU REYES JUAN CARLOS
	FLORES MONTANA JESUS
OFTALMOLOGIA CORNEA	
	VALDES PAYAN EDNA LUCIA
OFTALMOLOGIA RETINOLOGIA	
	SAAB NICOLAS
	MARTINEZ CHAPARRO VICTOR H.
ONCOLOGIA CLINICA	
	CRUZ BACA JUAN
ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	
	SOTO LUGO JAIME HUMBERTO
	GOMEZ AHUMADA GABRIELA
ONCOLOGIA PEDIATRICA	
	GARCIA CRISTINA ANA CRISTINA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	
	ACOSTA DAVID
	DIAZ HERNANDEZ DAVID LEOPOLDO
	MENDIAS RINCON RAMON ADRIAN
	CAMPOS TOVAR JUAN
	URUETA GARCIA NICOLAS DAVID
OTORRINOLARINGOLOGIA	



CONTRATO NO. IMPE/H/01/2021

	SIMENTAL ORTEGA JAIME
	LOPEZ SISNIEGA JOSE
PATOLOGIA	
	BARRIOS ORDOÑEZ ARIADNA
	FIERRO MURGA RICARDO
PEDIATRIA	RAMIREZ LOPEZ
	RASCON DIAZ
PROCTOLOGIA	CHAVEZ CHAVEZ RODOLFO
	PEREA
PSIQUIATRIA	
	GUTIERREZ NEVAREZ OSCAR
	MELENDEZ PORTILLO HECTOR M.
PSIQUIATRIA PAIDO	
	CHAVEZ DOZAL JORGE GABRIEL
REUMATOLOGIA	
	PACHECO TENA CESAR
UROLOGIA	
	FLORES FERNANDEZ MIGUEL ANGEL
	FRANCO GALLEGOS FIDEL CONRADO
PERINATOLOGIA	
	DOWELL DELGADO ARTURO
NEONATOLOGIA	
	BALDERRAMA DAVILA RUBEN
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA	
	MEDINA ORTIZ VICTOR
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA PEDIATRICA	
	GALLARDO CHAVARRIA GUILLERMO
ODONTOPEDIATRIA	
	SAENZ GUERRERO GILBERTO
	OLIVAS ESCARCEGA VICTORIA
PERIODONCIA	
	MEJIA JARAMILLO CESAR
	PORTILLO BENCOMO SILVIA

FIN DEL ANEXO.-

TABULADOR DE PRECIOS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
STAR MÉDICA S.A. DE C.V.

Centro	Prestación	Descripción	Importe mas IVA	Válido de	Válido hasta
1114	11504461	SARS-COV-2 (COVID-19), ANTIGENO P.RAPIDA	\$ 853.45	01.04.2021	31.12.2021
1114	54003511	METANEFRIINA EN ORINA	\$ 1,641.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003512	NIVELES SERICOS DE MICOFEENOLATO	\$ 4,919.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003513	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: SELECCION	\$ 37,195.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003514	ANTIGENO Cryptococcus neoformans EN SUERO	\$ 15,361.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003515	ANTIGENO GALACTOMANANO DE Aspergillus	\$ 16,622.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003516	UROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 15,551.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003517	CARIOTIPO PARA ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓ	\$ 13,864.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003518	CARIOTIPO PARA ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓ	\$ 13,864.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003519	AC IgA BETA-2 GLICOPROTEINA EN SUERO	\$ 1,236.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003520	AUTOANTICUERPOS PROTEINAS 3 (Pr3)	\$ 1,524.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003521	AC IgA CARDIOLIPINA	\$ 2,929.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003522	TAZA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	\$ 268.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003523	1,25 DIHIDROXI VITAMINA D	\$ 6,861.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003524	AC IgG ANTI STREPCOCOCCUS PNEUMONIAE 14	\$ 7,048.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	54003525	FOLATO EN ERITROCITOS	\$ 4,128.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	60001983	TUNELIZADOR PASADOR	\$ 4,173.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	AMB00031	TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULACIA SENCIL	\$ 1,717.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	AMB00032	TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULANCIA COMPL	\$ 3,434.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	AMT00007	TIMPANOMETRIA	\$ 1,156.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	AMT00008	AUDIOMETRIA	\$ 3,116.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	AMT00009	LOGOAUDIOMETRIA	\$ 1,484.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00020	CONCENTRADO PLAQUETARIO POR AFERESIS	\$ 30,994.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00042	ESTUDIO MUESTRA PILOTO	\$ 1,315.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00044	FENOTIPO A OTROS SISTEMAS	\$ 1,390.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00058	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SANGRIA	\$ 798.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00066	HEMOFIL FACTOR VIII LIOFILIZADO (UNIDAD)	\$ 442.72	01.01.2021	31.12.2021



1114	BDS00068	INMUNOFENOTIPO ERITROCITARIO	\$	6,837.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00073	LAVADO DE PAQUETE GLOBULAR	\$	438.59	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00075	LEUCOFERESIS	\$	30,994.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00077	MANEJO Y CONSERVACION DE SANGRE O PLASMA	\$	440.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00079	OBTENCION DE FACTOR DE CRECIMIENTO	\$	2,742.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00089	PERFIL PRETRANSPLANTE MEDULAR DONADOR	\$	3,624.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00095	PLASMAFERESIS O RECAMBIO PLASMATICO	\$	30,994.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00117	SANGRIA CON REPOSICION VOLUMEN	\$	798.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00124	STAND-BY	\$	8,051.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00136	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	\$	1,262.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00139	UNIDAD TRANSFUNDIDA DE CE Y ST	\$	6,598.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00140	UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O PLAQUETA	\$	4,565.35	01.01.2021	31.12.2021
1114	BDS00141	UNIDAD TRANSFUNDIDA DESLEUCOCITADA	\$	7,858.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	CIN00004	ATENCION ESPECIALIZADA NEONATAL	\$	843.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	CIN00005	COLOCACION DE LINEA ARTERIAL	\$	2,718.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	CIN00011	INSTALACION DE CATETER VENOSO CENTRAL	\$	2,718.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	CIRU_15MIN	USO DE SALA DE CIRUGIA 15 MIN	\$	1,401.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	CIRU_1HORA	USO DE SALA DE CIRUGIA 1 HORA	\$	5,288.35	01.01.2021	31.12.2021
1114	CIRU_30MIN	USO DE SALA DE CIRUGIA 30 MIN	\$	2,802.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	CIRU_45MIN	USO DE SALA DE CIRUGIA 45 MIN	\$	4,204.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00001	ATENCION ESPECIALIZADA EN TERAPIA	\$	2,010.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00002	ATENCION ESPECIALIZADA EN TERAPIA NEONAT	\$	2,010.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00003	ATENCION ESPECIALIZADA HOSPITALIZACION	\$	843.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00006	HISTORIA CLINICA Y EXAMEN MEDICO COMPLET	\$	1,548.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00008	VALORACION NUTRICIONAL	\$	541.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00011	VALORACION URGENCIAS ESPECIALISTA	\$	562.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00012	VALORACION URGENCIAS GENERAL	\$	977.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00013	VALORACION URGENCIAS GINECOOBSTETRICIA	\$	562.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00014	VALORACION URGENCIAS PEDIATRICA	\$	1,902.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00015	VALORACION ADE-19 (COVID-19)	\$	1,325.00	01.01.2021	31.12.2021



1114	CNT00016	VALORACION BASICA ADE-19	\$	624.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	CNT00017	VALORACION PCR ADE-19	\$	3,975.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00003	DOPPLER CAROTIDEO	\$	4,329.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00008	ECOCARDIOGRAMA CON ESTRES FARMACOLOGICO	\$	7,950.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00009	ECOCARDIOGRAMA CON PRUEBA DE ESFUERZO	\$	10,647.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00011	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER	\$	2,284.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00017	ECOCARDIOGRAMA PORTATIL	\$	5,971.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00018	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$	7,950.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00025	ECOSONOGRAMA ARTERIAS Y VENAS	\$	5,385.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00027	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	\$	985.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00030	ELECTROCARDIOGRAMA URGENCIAS	\$	1,174.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00036	MONITOREO AMB DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	\$	2,576.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00038	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO DE 24 HRS	\$	2,576.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00040	PRUEBA DE ESFUERZO	\$	2,284.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	CRD00042	PRUEBA DE INCLINACION	\$	1,558.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	CUN00001	PERFORACION DE LOBULOS	\$	111.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	DIE00010	DIETA STARMEDICA	\$	128.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	DIE00018	NUTRICION PERIFERICA (PACIENTE)	\$	1,717.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	DNS00002	DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO	\$	4,941.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	DNS00003	DENSITOMETRIA DE UNA REGION	\$	1,914.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	DNS00004	DENSITOMETRIA DOS REGIONES	\$	4,207.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00019	CLOSURE FAST CATETER 7FR	\$	8,753.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00049	KIT COLECISTECTOMIA COVIDIEN	\$	12,339.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00050	KIT BYPASS 6 CARTUCHOS TRISTAPLE (SOLO	\$	47,621.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00051	KIT DE 6 CARTUCHOS CON ENERGIA S/	\$	56,150.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00052	KIT DE 5 CARTUCHOS CON ENERGIA S/L	\$	46,145.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00053	KIT DE 5 CARTUCHOS SIN ENERGIA	\$	37,517.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00054	KIT DE 5 CARTUCHOS SIN ENERGIA COV	\$	37,517.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00055	KIT DE 6 CARTUCHOS SIN ENERGIA CO	\$	42,519.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00056	KIT DE ACCESO BASICO BBRAUN	\$	7,753.52	01.01.2021	31.12.2021

1114	EQP00057	KIT DE ACCESO CIRUGÍA MAYOR BBRAUN	\$	18,508.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00058	KIT DE ACCESO CIRUGÍA MENOR BBRAUN	\$	11,574.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00059	KIT DE ACCESO COLECISTECTOMIA COVIDIEN R	\$	6,985.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00060	KIT DE ACCESO CON ENERGIA LIGASURE COVID	\$	28,337.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00061	KIT DE ACCESO CON ENERGIA SONICISION COV	\$	20,634.35	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00064	KIT LAPAROSCOPIA BASICO COVIDIEN	\$	10,948.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00065	KIT LAPAROSCOPIA BASICO R	\$	5,760.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00066	KIT LAPAROSCOPIA C/ ENERGIA SONICISION	\$	12,763.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00067	KIT LAPAROSCOPIA CX COLON CON RADIAL COV	\$	84,788.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00068	KIT LAPAROSCOPIA CX COLON COVIDIEN	\$	58,026.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00069	KIT LAPAROSCOPIA CX TORAX CON GRAPEO COV	\$	34,140.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00070	KIT MANGA 5 CARTUCHOS TRISTAPLE (SOLO C	\$	40,618.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00072	MANEJO MATERIAL DE ALTA ESPECIALIDAD	\$	589.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00077	MXSERV01 KIT DE CIRUGIA LAPAROS GENERAL	\$	10,948.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00078	MXSERV03 USO DE VIDEO	\$	7,213.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00080	MXSERV14 KIT MANGA/ENERGIA/5 CARTUCHOS	\$	46,145.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00082	MXSERV16 KIT DE CIRUGIA LAPAROS ENERGIA	\$	21,253.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00083	MXSERV21 KIT BYPASS GASTRICO H 7 TIROS	\$	56,150.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00092	OXIMETRIA	\$	1,075.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00093	OXIMETRIA DE TRASLADO	\$	1,287.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00094	OXIMETRIA POR CHEQUEO	\$	56.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00108	REGISTRO CARDIOTOCOGRAFICO	\$	666.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00111	RENTA CISTOSCOPIO,RECEPTOSCOPIO RTU	\$	7,406.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00121	RENTA DE EQ. BASICO DE HISTEROSCOPIO	\$	8,437.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00135	RENTA DE INSTRUMENTAL (PROC. MENOR)	\$	1,007.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00136	RENTA DE INSTRUMENTAL ADICIONAL	\$	365.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00137	RENTA DE INSTRUMENTAL DE CIRUGIAS	\$	1,616.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00138	RENTA DE INSTRUMENTAL DE ESPECIALIDAD	\$	10,872.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00145	RENTA DE PERFORADOR ELECTRICO P/ARTROSCO	\$	2,636.71	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00151	RENTA DE SIERRA RECIPROCANTE PARA FEMUR	\$	1,717.79	01.01.2021	31.12.2021



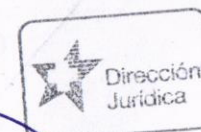
1114	EQP00154	RENTA DE URETEROSCOPIO RIGIDO 7FR	\$	8,355.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00156	RENTA DE VIDEO UROLOGIA	\$	16,159.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00178	RENTA LITOTRIPTOR NEUMATICO	\$	5,590.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00187	RENTA RESIGHT OFTALMO	\$	1,159.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00191	RENTA STELLARIS OFTALMO	\$	4,508.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00193	REP. DE LCA C/SEMITENDINOSO TRANSFIX ART	\$	58,163.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00201	SERVICIO DE FOTOTERAPIA 12 HRS	\$	1,434.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00202	SERVICIO DE FOTOTERAPIA POR DIA	\$	2,581.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00203	SERVICIO DE FOTOTERAPIA POR HORA	\$	172.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00222	SESION DE HEMODIALISIS	\$	5,372.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00223	SET DE INSTRUMENTAL DE CIRUGIA ONCOLOGIC	\$	2,751.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00224	SET DE INSTRUMENTAL DE CIRUGIA PEDIATRIC	\$	2,751.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00225	SET DE INSTRUMENTAL DE CIRUGIA PLASTICA	\$	2,751.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00226	SET DE INSTRUMENTAL DE GINECOLOGIA	\$	2,751.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00227	SET DE INSTRUMENTAL DE OBSTETRICIA	\$	2,751.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00228	SET DE INSTRUMENTAL DE ORTOPEDIA	\$	2,674.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00229	SET DE INSTRUMENTAL DE OSTEOSINTESIS	\$	2,751.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00230	SET DE INSTRUMENTAL DE UROLOGIA	\$	2,751.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00237	TERAPIA DE FILTRACION LENTA CONTINUA	\$	30,914.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00244	USO COLCHON ANTIREFLUJO	\$	97.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00245	USO DE AGUJA TRANSBRONQUIAL EXCELON 130C	\$	1,255.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00248	USO DE ALMOHADILLA PARA MESA DE OPERACIO	\$	844.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00250	USO DE ARTROSCOPIO	\$	12,242.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00251	USO DE ASAS POLIPECTOMÍA 240CM	\$	758.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00253	USO DE ASPIRADOR	\$	397.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00254	USO DE ASPIRADOR ELECTRICO	\$	1,274.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00256	USO DE BALÓN DILATADOR BILIAR 10 MM /4 C	\$	2,825.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00257	USO DE BALÓN DILATADOR ESOFÁGICO 10,11,1	\$	3,580.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00258	USO DE BALÓN DILATADOR ESOFÁGICO 12,13.5	\$	3,580.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00259	USO DE BALÓN DILATADOR ESOFÁGICO 15,16.5	\$	3,580.04	01.01.2021	31.12.2021

1114	EQP00260	USO DE BALÓN DILATADOR ESOFÁGICO 18,19,2	\$	3,580.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00261	USO DE BALÓN EXTRACTOR TXR 8.5, 12, 15	\$	1,506.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00266	USO DE BISTURI ARMONICO (CONSOLA)	\$	6,913.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00267	USO DE BISTURI ARMONICO (SIN CONSUMIBLES	\$	275.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00270	USO DE BOMBA DE INFUSION	\$	897.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00271	USO DE BOMBA DE PERFUSION	\$	530.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00282	USO DE CANASTILLA DE DORMIA	\$	10,557.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00284	USO DE CANASTILLA EXTRACTORA MSB 3*6	\$	3,457.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00285	USO DE CANASTILLA TRAPEZOID 2.5CM	\$	3,523.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00287	USO DE CAPNOGRAFO	\$	1,571.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00289	USO DE CARRO DE PARO	\$	1,284.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00291	USO DE CASSETTE DE FACO	\$	2,576.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00295	USO DE CATÉTER INYECTOR BIPOLAR GOLD 7F	\$	3,579.44	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00298	USO DE CEPILLO CITOLOGIA 120CM	\$	1,145.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00299	USO DE CEPILLO CITOLOGÍA BILIAR 2.1 MM	\$	2,290.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00300	USO DE CISTOSCOPIO PEDIATRICO	\$	20,248.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00309	USO DE CPAP	\$	3,446.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00310	USO DE CRANEOTOMO	\$	8,071.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00311	USO DE CUNA	\$	2,483.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00312	USO DE CUNA DE CALOR RADIANTE	\$	3,951.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00313	USO DE CUNA TERMICA EN QUIROFANO (X HOR	\$	238.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00314	USO DE DERMATOMO	\$	1,916.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00315	USO DE DESFIBRILADOR	\$	3,010.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00318	USO DE EJERCITADOR DE RODILLA	\$	3,856.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00319	USO DE ELECTROCARDIOGRAFO	\$	1,104.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00322	USO DE EQUIPO AMEU	\$	3,679.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00331	USO DE EQUIPO DE ASEPSIA Y CURACION	\$	450.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00340	USO DE EQUIPO DE CORTE Y RETIRO SUTURA	\$	150.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00346	USO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA (TORRE)	\$	13,221.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00356	USO DE EQUIPO DE SUTURA	\$	309.46	01.01.2021	31.12.2021



1114	EQP00358	USO DE EQUIPO DE VENODISECCION	\$	696.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00359	USO DE EQUIPO DE VIDEO SERVICIO MINIMA I	\$	7,123.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00368	USO DE EQUIPO PERFORACION ELECTRICO SYNT	\$	2,587.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00371	USO DE ESFINTEROTOMO 3 LUMEN, 30MM	\$	2,388.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00373	USO DE ESFINTEROTOMO TRI 25	\$	1,388.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00374	USO DE ESFINTEROTOMO XL 5.5F/20MM	\$	1,250.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00377	USO DE EXTRACTOR CÁLCULOS 12MM/15MM	\$	2,379.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00378	USO DE EXTRACTOR CÁLCULOS 15MM/18MM	\$	2,379.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00379	USO DE EXTRACTOR CÁLCULOS 9MM/12MM	\$	2,379.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00386	USO DE FORCEPS SALINAS	\$	3,864.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00387	USO DE FUENTE DE LUZ	\$	1,544.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00393	USO DE GUÍA HYDRAJAGWIRE 0.035 IN X 450C	\$	1,037.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00394	USO DE GUÍA JAGWIRE 0.035INX450CM	\$	596.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00395	USO DE GUÍA METRO DIRECT MET II 35/480	\$	1,506.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00400	USO DE IDRIVE	\$	12,255.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00401	USO DE INCUBADORA	\$	2,196.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00402	USO DE INCUBADORA DE TRASLADO	\$	654.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00406	USO DE INVERSOR BIOM	\$	1,113.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00408	USO DE INYECTORES 200 CM C/F 2.8 23GA	\$	872.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00411	USO DE LAMPARA FRONTAL	\$	1,543.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00412	USO DE LARINGOSCOPIA ESPECIAL	\$	2,859.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00420	USO DE MAQUINA DE ANESTESIA	\$	3,300.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00423	USO DE MASCARA LARINGEA	\$	3,130.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00425	USO DE MAXIDRIVER	\$	5,542.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00426	USO DE MICROQUERATOMO C/CUCHILLA	\$	3,021.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00428	USO DE MICROSCOPIO OFTALMICO	\$	4,508.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00429	USO DE MICROSCOPIO QUIRURGICO	\$	7,291.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00430	USO DE MICROSCOPIO S7	\$	4,038.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00431	USO DE MINIDRIVER	\$	2,780.59	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00434	USO DE MONITOR ANESTESICO	\$	2,214.86	01.01.2021	31.12.2021

1114	EQP00437	USO DE MONITOR CUIDADOS CORONARIOS	\$	1,693.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00441	USO DE MONITOR MULTIPARAMETROS	\$	1,693.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00442	USO DE MONITOR POSTOPERATORIO	\$	312.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00443	USO DE MONITOR UCIN	\$	2,428.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00444	USO DE MONITOR URGENCIAS	\$	312.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00445	USO DE MONITOR UTI	\$	1,693.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00449	USO DE NEUMATICO CIRUGIA MAYOR	\$	2,780.59	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00450	USO DE NEUMATICO CIRUGIA MENOR	\$	2,780.59	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00451	USO DE NEURONAVEGADOR	\$	38,642.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00452	USO DE O-ARM	\$	45,082.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00453	USO DE ORTO PILOT	\$	11,982.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00462	USO DE PINZA BIOPSIA 2.0	\$	370.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00463	USO DE PINZA BIOPSIA COLON 2.8	\$	459.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00464	USO DE PINZA BIOPSIA ENDO 2.8	\$	373.54	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00466	USO DE PINZA BIPOLAR LAPAROSCOPICA	\$	4,376.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00467	USO DE PINZA CALIENTE BIOPSA	\$	3,314.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00474	USO DE PINZA LIGASURE	\$	12,236.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00479	USO DE PISTOLA PARA BALON DILATADOR	\$	1,094.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00491	USO DE SEPARADOR DE COLUMNA	\$	11,470.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00492	USO DE SET DE VITRECTOMIA COMBINADO	\$	1,863.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00494	USO DE SIERRA PARA CORTAR YESO	\$	777.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00497	USO DE SISTEMA VAC	\$	1,294.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00499	USO DE SUCCIONADOR DE PARED	\$	775.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00500	USO DE TELEMETRIA	\$	3,405.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00501	USO DE TERMO O UNIDAD TERMICA C/OXIGENO	\$	2,032.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00504	USO DE TOCOCARDIOGRAFO (CARDIOTOCOGRAFO)	\$	1,819.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00505	USO DE TORNQUETE NEUMATICO	\$	523.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00522	USO DE VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA	\$	7,143.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00525	USO DE VENTILADOR VOLUMETRICO	\$	5,079.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00527	USO DE ZERO TIP CANASTILLA DE EXTRACCIÓN	\$	1,959.18	01.01.2021	31.12.2021



1114	EQP00528	USO DETECTOR FETAL DOPTONE	\$	1,236.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00555	USO UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA	\$	1,726.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00566	RENTA DE PIERNERAS	\$	4,719.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00586	SERVICIO DE USO DE VISION TORRE ENDOSCOPIA	\$	5,309.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00593	MXSERV44 KIT MANGA/ENERGIA/6 CARTUCHOS	\$	47,487.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00620	USO DE PINZA DE PRECORTE	\$	500.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00632	KITMGTRIS-S KIT 5 CARTUCHOS EN. SIGNIA	\$	77,687.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00633	KITMGTRIS-RS KIT 5 CART C/REF EN. SIGNIA	\$	146,693.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00634	KITRAB-AB KIT RAB ABIERTA Y ENERGIA	\$	57,653.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00635	KITRABR-AB KIT RAB ABIERTA C/RADIAL Y EN	\$	94,827.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00636	KITTOR-REF KIT CIRUGIA TORAX REFORZADOS	\$	106,180.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00637	KITTOR-R-S KIT CIRUGIA TORAX REF. SIGNIA	\$	122,407.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00638	SIGPSHELL SIGNIA ENGRAPADORA/POWER SHELL	\$	23,807.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00639	ESTERILIZACION CARGA CHICA	\$	483.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00640	ESTERILIZACION CARGA MEDIANA	\$	966.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00641	ESTERILIZACION CARGA GRANDE	\$	1,449.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00642	INTRUMENTAL MEDICO MENOR (HOSP)	\$	127.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00643	INTRUMENTAL MEDICO MENOR (AREAS CRITICAS)	\$	265.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00658	CABINA AISLAMIENTO P/TRASLADO CODIV-19	\$	1,590.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	EQP00659	CUBO DE AISLAMIENTO MANEJO PAC COVID-19	\$	795.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00006	COLANGIOGRAFIA EN SONDA T	\$	8,743.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00009	COLON POR ENEMA	\$	5,674.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00011	ESOFAGOGRAMA	\$	2,156.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00013	FISTULOGRAFIA	\$	3,202.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00014	FLEBOGRAFIA	\$	5,423.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00015	FLEBOGRAFIA DOS EXTREMIDADES	\$	8,112.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00019	FLUOROSCOPIA ARCO MOVIL 30 MIN	\$	4,827.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00021	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	4,724.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00022	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$	3,730.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00023	SIALOGRAFIA	\$	3,799.94	01.01.2021	31.12.2021

1114	FLR00026	TRANSITO INTESTINAL	\$	3,885.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00027	URETROCISTOGRAFIA	\$	5,356.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	FLR00030	UROGRAFIA EXCRETORA CON MICCIONALES	\$	6,078.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	GMD00006	OXIGENO 2 A 6 HORAS (QUIROFANO)	\$	2,004.44	01.01.2021	31.12.2021
1114	GMD00007	OXIGENO CONTINUO 12 A 24 HRS (HOSP)	\$	1,036.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	GMD00008	OXIGENO CONTINUO 12 A 24 HRS (UTI,UCIN)	\$	2,539.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	GMD00010	OXIGENO HASTA 2 HORAS (QUIROFANO)	\$	801.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	GMD00011	OXIGENO HASTA 30 MIN	\$	104.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	GMD00013	OXIGENO POR HORA (HOSP)	\$	239.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	GMD00014	OXIGENO POR HORA (UTI,UCIN,RECU,URGE)	\$	324.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	GMD00015	SERVICIO DE OXIGENO PARA TRASLADO	\$	808.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00003	DIF HAB ESTANDAR A MASTER SUITE	\$	1,932.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00004	DIF HAB ESTANDAR A STAR SUITE	\$	4,830.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00005	DIF HAB ESTANDAR A STAR SUITE ESPECIAL	\$	6,440.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00025	HABITACION ESTANDAR	\$	5,796.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00026	HABITACION ESTANDAR (MEDIA RENTA)	\$	2,898.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00029	HABITACION MASTER SUITE	\$	7,728.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00030	HABITACION MASTER SUITE (MEDIA RENTA)	\$	3,864.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00032	HABITACION STAR SUITE	\$	10,626.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00033	HABITACION STAR SUITE (MEDIA RENTA)	\$	5,313.37	01.01.2021	31.12.2021
1114	HBT00034	HABITACION STAR SUITE ESPECIAL	\$	12,236.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00015	APLICACION MICRONEBULIZACION(SESION)	\$	430.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00016	APLICACION MICRONEBULIZACION(TRATAMIENTO	\$	1,419.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00029	ASISTENCIA DE TERAPEUTA RESP EN TRASLADO	\$	280.54	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00031	ASISTENCIA TECNICA DE INHALOTERAPIA	\$	463.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00032	ASISTENCIA TERAPISTA RESPIRATORIO PROC D	\$	851.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00038	BOMBA PARA ANALGESIA (USO)	\$	2,060.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00041	BRONCOSCOPIA	\$	6,980.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00043	CALORIMETRIA	\$	1,477.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00044	CALORIMETRIA EN CUIDADOS CRITICOS	\$	1,913.57	01.01.2021	31.12.2021

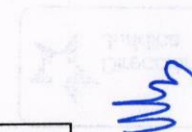


1114	INH00086	COLOCACION PUNTAS NASALES	\$	260.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00115	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO (DLCO)	\$	2,655.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00117	EQUIPO PARA VIA AEREA DIFICIL	\$	4,238.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00122	ESTUDIO DE ESPIROMETRIA PRE Y POS C/BRON	\$	1,467.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00123	ESTUDIO DE ESPIROMETRIA SIMPLE	\$	1,158.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00136	FISIOTERAPIA PULMONAR POR SESION	\$	656.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00216	RENTA DE CHALECO PERCUTOR	\$	1,460.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00263	USO DE VENTILADOR NEONATO	\$	4,719.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	INH00299	PLETISMOGRAFIA I-II CON DCCO FENO	\$	11,526.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00003	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	\$	860.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00006	17-CETOSTEROIDES	\$	1,427.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00012	68 KD/HSP 70, ANTICUERPOS	\$	9,607.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00018	ACETILCOLINA (RECEPTOR), ANTICUERPOS	\$	6,224.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00019	ACETILCOLINA, ANTICUERPOS (BLOQUEADORES)	\$	8,383.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00020	ACETILCOLINA, ANTICUERPOS (MODULADORES)	\$	13,149.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00021	ACETONA EN ORINA	\$	1,172.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00026	ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONIN	\$	3,518.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00031	ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO (ORINA)	\$	1,416.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00034	ACIDO FOLICO	\$	1,079.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00035	ACIDO FOLICO ERITROCITARIO	\$	978.41	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00039	ACIDO LACTICO (LACTATO), ARTERIAL o VENO	\$	722.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00042	ACIDO METIL-MALONICO	\$	1,614.35	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00048	ACIDO URICO (ORINA, MUESTRA UNICA)	\$	272.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00049	ACIDO URICO (SUERO)	\$	269.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00050	ACIDO VALPROICO (SUERO)	\$	945.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00052	ACIDO VANIL-MANDELICO (SANGRE)	\$	1,364.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00053	ACIDOS GRASOS (CADENA MUY LARGA)	\$	10,990.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00057	ACIDOS ORGANICOS (ORINA)	\$	22,322.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00058	ACTH, HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	\$	1,086.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00060	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO	\$	7,836.83	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB00061	ACTIVIDAD TRIPTICA EN HECES	\$	844.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00062	ACYCLOVIR, SUSCEPTIBILIDAD VIRAL	\$	18,752.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00063	ADENOSIN-DEAMINASA (ADA), LIQUIDO CORPOR	\$	6,240.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00064	ADENOSIN-DEAMINASA (ADA), SANGRE O SUERO	\$	1,602.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00065	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS	\$	1,673.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00066	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS (LCR)	\$	4,236.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00067	ADENOVIRUS, ANTIGENO (HECES)	\$	910.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00068	ADENOVIRUS, DNA (PCR)	\$	15,626.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00070	ADOLESCENTE FEMENINO, PERFIL	\$	3,498.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00073	ADRENALINA (EPINEFRINA)	\$	2,030.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00074	AGREGACION PLAQUETARIA, PRUEBA	\$	2,824.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00079	ALBUMINA EN ORINA (AZAR)	\$	274.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00081	ALBUMINA, SUERO	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00086	ALDOLASA	\$	1,271.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00088	ALDOSTERONA EN ORINA, (MUESTRA UNICA)	\$	1,435.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00089	ALDOSTERONA SERICA	\$	1,435.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00097	ALERGENO (PROTEINAS DE LA LECHE)	\$	2,063.44	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00102	ALERGENO (INDIVIDUAL)	\$	1,263.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00111	ALERGENOS, ALIMENTOS	\$	6,258.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00116	ALERGIA RESPIRATORIA, PERFIL	\$	5,325.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00118	ALFA-1-ANTI-TRIPSINA	\$	1,365.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00120	ALFA-1-ANTI-TRIPSINA (FENOTIPO)	\$	7,765.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00123	ALFA-2-MACRO-GLOBULINA	\$	2,331.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00124	ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	\$	1,006.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00133	ALUMINIO (ORINA, MUESTRA UNICA)	\$	1,140.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00134	AMBIENTAL, CULTIVO DE	\$	686.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00135	AMIBA EN FRESCO	\$	297.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00136	AMIKACINA (SUERO)	\$	2,990.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00138	AMILASA (ORINA MUESTRA UNICA)	\$	507.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00139	AMILASA (SUERO)	\$	502.48	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB00140	AMILASA y LIPASA (SUERO)	\$	707.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00141	AMILASA, ISOENZIMAS	\$	10,985.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00142	AMINOACIDOS, (CUALITATIVOS, SANGRE TOTAL	\$	2,754.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00143	AMINOACIDOS, (CUANTITATIVOS)	\$	8,662.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00149	AMIODARONA, (METABOLITOS)	\$	2,133.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00151	AMONIO	\$	726.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00152	AMP CICLICO, (PLASMA)	\$	3,012.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00153	ANAEROBIOS, CULTIVO PARA	\$	1,162.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00156	ANDROGENOS, PERFIL	\$	3,078.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00157	ANDROLOGICO (CR), PERFIL	\$	3,335.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00159	ANDROSTENEDIONA	\$	923.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00166	ANGIOTENSINA II	\$	6,586.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00167	ANGIOTENSINA-ENZIMA CONVERTIDORA (ACE)	\$	2,313.41	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00172	ANTIBIOGRAMA (KIRBY-BAUER)	\$	566.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00174	ANTICOAGULANTE LUPICO	\$	1,858.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00177	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS	\$	1,604.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00179	ANTIDOPING EN ORINA (3 DROGAS)	\$	937.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00180	ANTIDOPING EN ORINA (5 DROGAS)	\$	1,610.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00182	ANTI-ESTREPTOLISINAS (AEL)	\$	513.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00185	ANTI-FOSFOLIPIDOS, PERFIL	\$	2,257.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00186	ANTIGENO AVIARIO, ANTICUERPOS	\$	9,938.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00188	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$	841.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00189	ANTIGENO DE AUSTRALIA (HBSAG)	\$	782.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00190	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE (fP	\$	1,138.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00191	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL	\$	855.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00193	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, TOTAL Y	\$	1,470.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00198	ANTINUCLEARES (ANA's), ANTICUERPOS (IFA,	\$	1,025.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00201	ANTITROMBINA III (AT3), ANTIGENO	\$	4,861.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00202	ANTITROMBINA III (AT3), FUNCIONAL	\$	3,598.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00203	APOLIPOPROTEINA A1	\$	1,406.39	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB00204	APOLIPOPROTEINA B	\$ 1,898.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00212	ARSENICO, (ORINA DE 24 HORAS)	\$ 3,290.16	01.01.2021	31.12.2021

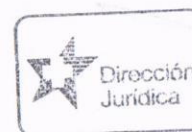
1114	LAB00300	BIOQUIMICO PERFIL 6	\$	936.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00303	BIOXIDO DE CARBONO	\$	770.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00306	BORDETELLA PERTUSIS, ANTICUERPOS (IgG,	\$	6,084.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00308	BORDETELLA, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00309	BORRELLIA BURFGDORFERI, ANTICUERPOS (IgG	\$	3,951.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00310	BORRELLIA BURFGDORFERI,AC (IgG, IgM) LCR	\$	7,015.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00312	BRCA 1 o BRCA 2, MUTACION (CANCER DE MAM	\$	6,340.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00317	BRUCELLA, ANTICUERPOS (2-MERCAPTOETANOL)	\$	1,264.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00319	BRUCELLA, ANTICUERPOS, ROSA DE BENGALA	\$	597.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00321	BTA, ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA	\$	7,890.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00322	BUN (POST-DIALISIS)	\$	316.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00325	C1 ESTERASA INHIBIDOR (FUNCIONAL)	\$	3,205.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00337	CA 125	\$	1,365.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00338	CA 15.3	\$	1,365.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00339	CA 19.9	\$	1,480.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00341	CA 27.29	\$	2,158.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00342	CA 72.4	\$	2,022.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00343	CADENAS LIGERAS KAPPA y LAMBDA (CUANTITA	\$	4,929.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00347	CADMIO (SANGRE)	\$	4,261.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00348	CAFEINA (SANGRE)	\$	4,062.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00349	CALCIO (ORINA DE 24 H)	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00350	CALCIO (ORINA UNICA)	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00353	CALCIO IONICO (SUERO)	\$	1,025.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00354	CALCIO TOTAL (SUERO)	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00358	CALCITONINA	\$	3,436.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00359	CALCULO BILIAR (SIN FOTOGRAFIA)	\$	860.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00363	CALPROTECTINA (HECES)	\$	2,542.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00369	CANABINOIDES (ORINA UNICA)	\$	1,006.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00375	CANDIDA, ANTICUERPOS (TOTALES)	\$	2,185.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00377	CARBAMAZEPINA (TEGRETOL). SUERO	\$	880.15	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB00378	CARBOHI-HEMOGLOBINA	\$	4,281.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00382	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS (IgA)	\$	3,105.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00384	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS (IgG)	\$	1,100.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00385	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	3,018.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00386	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS (IgM)	\$	840.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00388	CARIOTIPO	\$	13,773.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00394	CARIOTIPO, LIQUIDO AMNIOTICO (SIN TOMA)	\$	21,410.54	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00395	CARIOTIPO, MATERIAL DE ABORTO	\$	27,612.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00398	CARNITINA (SANGRE)	\$	10,855.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00399	CAROTENOS	\$	1,942.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00400	CATECOLAMINA PERFIL, ORINA	\$	4,021.41	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00401	CATECOLAMINA PERFIL, PLASMA	\$	3,856.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00405	CATETER o SONDA, CULTIVO DE	\$	705.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00408	CD3, CD4, CD8 LINFOCITOS	\$	3,517.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00409	CD-34, CONTEO CELULAR	\$	3,097.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00414	CD55, CD59 (HPN)	\$	5,925.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00419	CELULAS LE	\$	654.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00420	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS	\$	1,433.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00421	CENTROMERO, ANTICUERPOS	\$	1,788.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00422	CERULOPLASMINA	\$	1,727.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00423	CERVICO VAGINAL, CULTIVO	\$	726.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00425	CH-50, COMPLEMENTO HEMOLITICO	\$	1,305.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00436	CHLAMYDIA (ENDOCERVICAL)	\$	730.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00441	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS (IgG,	\$	5,215.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00444	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, DNA (PCR)	\$	7,671.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00445	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS	\$	6,707.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00451	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS (IgG,	\$	6,380.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00452	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO	\$	4,961.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00455	CHLAMYDIA, CULTIVO DE	\$	3,257.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00456	CHLAMYDIA, MYCOPLASMA, NEISSERIA (PERFI	\$	6,212.81	01.01.2021	31.12.2021

 Dirección
Jurídica

1114	LAB00457	CIANURO (SANGRE)	\$	9,210.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00458	CICLOSPORINA (SANGRE)	\$	2,457.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00459	CINETICA DE HIERRO	\$	2,040.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00460	CISTATINA C	\$	1,641.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00461	CISTICERCO, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,103.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00462	CISTICERCO, ANTICUERPOS (IgG, IgM). LCR	\$	1,832.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00465	CISTINA (ORINA) CUALITATIVA	\$	664.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00469	CITOLOGIA DIVERSOS	\$	621.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00471	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL, PCR	\$	16,366.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00473	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS (IgG)	\$	901.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00475	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS (IgG, IgM).	\$	2,369.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00476	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS (IgM)	\$	1,326.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00479	CITOMEGALOVIRUS, DNA (PCR) CUANTITATIV	\$	5,818.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00483	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), ANTICU	\$	1,664.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00485	CITOQUIMICO (LCR)	\$	1,025.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00489	CITOQUIMICO (LIQUIDO PLEURAL)	\$	1,025.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00490	CITOQUIMICO (LIQUIDO SINOVIAL)	\$	1,025.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00491	CITOQUIMICO (LIQUIDOS BIOLOGICOS - ORGAN	\$	705.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00493	CITRATO (ORINA UNICA)	\$	4,773.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00497	CLIMATERIO, PERFIL	\$	2,727.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00499	CLONAZEPAM (RIVOTRIL)	\$	4,330.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00506	CLORO (ORINA UNICA)	\$	302.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00508	CLORO (SUERO)	\$	299.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00511	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (TOXINA A y B)	\$	4,108.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00512	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (TOXINA A)	\$	7,102.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00513	CLOSTRIDIUM DIFFICILE (TOXINA B)	\$	3,292.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00516	CO2 TOTAL	\$	544.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00518	COAGULININAS (LCR)	\$	1,691.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00519	COAGULACION, PERFIL	\$	2,704.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00522	COBALTO (ORINA)	\$	3,659.71	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB00523	COBALTO (SUERO)	\$	3,761.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00525	COBRE (ORINA UNICA)	\$	1,123.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00526	COBRE (SANGRE o SUERO)	\$	1,336.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00528	COCAINA (ORINA UNICA)	\$	987.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00529	COCCIDIOIDES IMITIS, ANTICUERPOS (IgG)	\$	2,920.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00530	COCCIDIOIDES IMITIS, ANTICUERPOS (IgM)	\$	2,923.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00531	COCCIDIOIDES, PANEL ANTICUERPOS	\$	7,313.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00532	COCCIDIOIDES, PANEL ANTICUERPOS (LCR)	\$	7,313.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00534	COLESTEROL ESTERIFICADO	\$	503.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00535	COLESTEROL HDL	\$	331.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00537	COLESTEROL HDL, LDL y VLDL	\$	980.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00539	COLESTEROL TOTAL	\$	287.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00541	COLINESTERASA	\$	663.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00544	COMPATIBILIDAD, PRUEBAS DE	\$	4,257.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00546	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	\$	3,969.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00547	COMPLEMENTO C1Q, FRACCION	\$	3,608.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00548	COMPLEMENTO C3, FRACCION	\$	855.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00549	COMPLEMENTO C4, FRACCION	\$	855.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00551	CONTROL DE EMBARAZO,PERFIL	\$	1,138.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00554	COOMBS INDIRECTO	\$	1,147.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00555	COPROCULTIVO	\$	944.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00556	COPROLOGICO	\$	561.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00557	COPROPARASITOSCOPICO (1 MUESTRA)	\$	266.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00558	COPROPARASITOSCOPICO (2 MUESTRAS)	\$	542.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00559	COPROPARASITOSCOPICO (3 MUESTRAS)	\$	752.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00560	COPROPORFIRINA	\$	11,248.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00563	CORRECCION CON PLASMA NORMAL	\$	1,377.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00565	CORRECCION Y DILUCION DE TP, TTP, TT	\$	2,124.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00567	CORTISOL (ORINA DE 24 H)	\$	1,576.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00569	CORTISOL (SUERO)	\$	880.15	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB00570	CORTISOL LIBRE (ORINA DE 24 H)	\$	1,781.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00578	COXSACKIE A, PANEL ANTICUERPOS	\$	4,347.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00579	COXSACKIE B, PANEL ANTICUERPOS	\$	3,693.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00580	COXSACKIE VIRUS, ANTICUERPOS TOTALES	\$	14,836.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00582	CPK ISOENZIMAS	\$	2,665.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00583	CPK-MB	\$	513.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00588	CREATININA (ORINA UNICA)	\$	326.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00590	CREATININA (SUERO)	\$	284.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00591	CRECIMIENTO, HORMONA (HGH)	\$	901.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00594	CRIOGLOBULINAS	\$	663.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00596	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS (LC	\$	2,444.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00597	CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS (SU	\$	1,851.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00599	CRIPTOSPORIDIUM (HECES)	\$	398.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00605	CROMOGRANINA A	\$	5,944.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00609	CROMOSOMA FILADELFIA (LAL)	\$	15,219.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00611	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS	\$	1,661.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00612	CRYPTOCOCCUS, TINCION (TINTA CHINA)	\$	615.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00614	COOMBS DIRECTO	\$	380.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00615	C-TELOPEPTIDOS	\$	7,859.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00616	CUADRUPLE MARCADOR	\$	7,179.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00618	CUENTA DE ADDIS	\$	528.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00620	CUERPOS REDUCTORES Y pH (HECES)	\$	251.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00622	CULTIVO GENERAL	\$	1,093.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00626	DEHIDROTESTOSTERONA	\$	977.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00632	DENGUE, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	4,540.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00635	DEPURACION DE CREATININA (ORINA DE 24H	\$	485.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00636	DEPURACION DE FOSFATO	\$	385.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00639	DEPURACION DE UREA	\$	320.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00640	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL)	\$	368.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00642	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	\$	2,868.57	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB00644	DESOXIPIRIDINOLINA (ORINA MUESTRA UNICA	\$	1,535.41	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00648	DIABETES GESTACIONAL, TAMIZAJE	\$	413.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00649	DIABETES, PERFIL	\$	1,554.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00650	DIAZEPAM , SERICA	\$	2,756.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00651	DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA) SERICA	\$	946.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00655	DIGOXINA, SUERO	\$	1,220.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00656	DIMERO D	\$	1,480.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00661	DNA DESNATURALIZADO, ANTICUERPOS	\$	2,991.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00663	DNA NATIVO, ANTICUERPOS	\$	2,116.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00680	DROGAS DE ABUSO, 6 ANALITOS	\$	1,797.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00684	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS (IgG)	\$	5,377.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00685	ECHOVIRUS 4, 7, 9, 11, 16, ANTICUERPOS (	\$	6,668.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00687	ECHOVIRUS, ANTICUERPOS TOTALES (SUERO)	\$	4,193.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00688	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS, SUERO	\$	1,302.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00689	ELECTROLITOS 3 (NA K CL)	\$	808.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00691	ELECTROLITOS EN ORINA	\$	829.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00701	ENA,AC SM/RNP	\$	3,228.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00702	ENDOMISIO, ANTICUERPOS	\$	4,074.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00704	ENFERMEDAD CELIACA, PERFIL	\$	11,962.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00706	ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, PANE	\$	7,044.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00707	ENOLANA NEURONAL ESPECIFICA (NSE) SUER	\$	3,379.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00710	ENTEROVIRUS PANEL 1, LCR	\$	13,457.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00713	ENZIMAS CARDICAS, PANEL (CK,CK-MB,MIOGL	\$	1,142.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00714	EOSINOFILOS, TINCION SECRESIONES (MOCO	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00717	EPSTEIN BARR (PCR) ULTRA CUANTITATIVO	\$	7,266.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00720	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS (IgG, Ig	\$	19,320.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00721	EPSTEIN BARR, ANTIGENO NUCLEAR ANTICUERP	\$	1,199.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00725	EPSTEIN BARR, PERFIL	\$	3,732.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00727	ERITROPOYETINA	\$	4,020.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00733	ESPERMA, CULTIVO DE	\$	957.82	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB00736	ESPERMATOBIOSCOPIA	\$	638.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00743	ESTRADIOL E2	\$	1,020.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00744	ESTREPTOCOCO, PRUEBA RAPIDA	\$	683.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00745	ESTRIOL E3 , SUERO	\$	1,047.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00746	ESTROGENOS TOTALES	\$	746.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00749	ESTRONA E1, SUERO	\$	6,298.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00751	ESTUDIO ESPECIAL II	\$	2,169.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00752	ESTUDIO ESPECIAL III	\$	3,125.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00753	ESTUDIO ESPECIAL IV	\$	4,018.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00754	ESTUDIO ESPECIAL IX	\$	9,375.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00755	ESTUDIO ESPECIAL V	\$	5,207.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00756	ESTUDIO ESPECIAL VI	\$	6,697.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00757	ESTUDIO ESPECIAL VII	\$	7,590.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00758	ESTUDIO ESPECIAL VIII	\$	8,482.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00759	ESTUDIO ESPECIAL X	\$	9,822.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00760	ESTUDIO ESPECIAL XI	\$	12,054.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00761	ESTUDIO ESPECIAL XII	\$	13,812.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00762	ESTUDIO ESPECIAL XIII	\$	16,390.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00763	ESTUDIO ESPECIAL XIV	\$	18,651.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00764	ESTUDIO ESPECIAL XV	\$	20,675.41	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00767	ETANOL, SANGRE	\$	854.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00771	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	\$	248.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00773	EXPECTORACIÓN, CULTIVO DE	\$	1,082.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00775	EXUDADO FARINGEO, CULTIVO DE	\$	622.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00778	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS BLOQUEADO	\$	1,376.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00779	FACTOR IX DE LA COAGULACION	\$	2,773.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00781	FACTOR LEIDEN Y FACTOR PROTROMBINA	\$	17,526.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00782	FACTOR REUMATOIDE	\$	419.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00783	FACTOR V DE LA COAGULACION	\$	1,826.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00785	FACTOR VII DE LA COAGULACION	\$	5,476.28	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB00786	FACTOR VIII DE COAGULACION, INHIBIDOR	\$	20,383.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00787	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	\$	2,811.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00790	FACTOR VIII MULTIMEROS DE	\$	5,356.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00791	FACTOR VIII PROCOAGULANTE	\$	2,175.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00792	FACTOR VON WILLEBRAND	\$	8,030.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00793	FACTOR X DE LA COAGULACION	\$	2,835.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00795	FACTOR XA ANALISIS CON HEPARINA	\$	7,506.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00796	FACTOR XI DE LA COAGULACION	\$	8,029.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00798	FACTOR XII DE LA COAGULACION	\$	5,204.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00800	FACTOR XIII DE LA COAGULACION	\$	1,595.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00806	FENOBARBITAL	\$	880.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00809	FENOTIPO DEL SISTEMA RH	\$	652.54	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00812	FERRITINA	\$	870.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00813	FIBRINOGENO	\$	444.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00815	FIBROMAX	\$	14,602.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00816	FIBROSIS QUISTICA POR PCR	\$	11,757.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00818	FIBROTEST	\$	11,487.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00832	FOSFATASA ACIDA	\$	492.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00836	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA	\$	890.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00838	FOSFATASA ALCALINA	\$	408.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00840	FOSFATASA ALCALINA DE LOS NEUTROFILOS	\$	2,017.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00842	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	\$	1,216.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00844	FOSFATASA ALCALINA OSEA	\$	2,035.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00845	FOSFATIDILCOLINA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	11,702.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00850	FOSFATIDILSERINA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	8,084.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00851	FOSFOLIPIDOS	\$	666.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00852	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	2,235.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00853	FOSFORO, ORINA AL AZAR	\$	272.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00854	FOSFORO, ORINA DE 24 HORAS	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00855	FOSFORO, SUERO	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB00857	FRACCION BETA HCG	\$	793.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00859	FRAGILIDAD GLOBULAR OSMOTICA	\$	1,956.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00861	FRUCTOSA	\$	901.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00862	FRUCTOSA EN LIQUIDO SEMINAL	\$	1,012.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00863	FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE)	\$	813.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00869	GABAPENTINA	\$	5,128.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00870	GAD 65, ANTICUERPOS	\$	5,113.71	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00871	GAD-65, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	2,500.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00876	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA GGT	\$	473.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00882	GASOMETRIA (ARTERIAL o VENOSA)	\$	2,214.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00883	GASOMETRIA CAPILAR	\$	939.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00884	GASOMETRIA CON ELECTROLITOS Y LACTATO	\$	2,062.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00885	GASTRINA, SUERO	\$	1,542.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00889	GENTAMICINA	\$	694.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00890	GIARDIA LAMBLIA, ANTIGENO (HECES o TEJID	\$	2,728.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00892	GINECOLOGICO IV, PERFIL (8 HORMONAS)	\$	4,183.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00893	GLIADINA, ANTICUERPOS (IgA, IgG)	\$	5,153.59	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00897	GLOBULINA UNIDA A HORMONA SEXUAL (SHBG)	\$	1,837.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00898	GLOBULINA UNIDA A TIROXINA (TBG)	\$	2,396.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00899	GLUCAGON	\$	2,998.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00901	GLUCOSA (ORINA, UNICA)	\$	323.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00902	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	\$	1,955.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00903	GLUCOSA BASAL Y POST CARGA	\$	590.59	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00907	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (2 HORAS)	\$	803.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00908	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (3 HORAS)	\$	910.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00909	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (4 HORAS)	\$	806.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00910	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA (5 HORAS)	\$	1,085.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00912	GLUCOSA, SUERO	\$	262.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00918	GLUTEN, ANTICUERPOS	\$	779.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00919	GONADOTROFINA CORIONICA BETA CUANT (HCG)	\$	1,514.53	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB00921	GONADOTROFINA CORIONICA CUALITATIVA	\$	341.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00925	GRAM, TINCION DE	\$	425.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00927	GRASA EN HECES (CUANTIFICACION) DE 72 HR	\$	969.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00928	GRASAS EN HECES (CUALITATIVO)	\$	532.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00929	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	\$	768.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00932	HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, ANTIGENO POR PC	\$	4,169.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00933	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO A, ANTICUERP	\$	2,630.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00934	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B, ANTICUERP	\$	3,010.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00938	HAPTOGLOBINA EN SUERO	\$	772.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00941	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO EN ALIENTO	\$	2,066.17	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00945	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS (IgA, I	\$	1,559.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00946	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS (IgG)	\$	1,414.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00949	HELICOBACTER PYLORI, ANTÍGENO (HECES)	\$	1,431.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00950	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO PARA	\$	3,698.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00951	HELICOBATER (PRUEBA DE ALIENTO, UREASA)	\$	2,605.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00954	HEMOCULTIVO	\$	1,514.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00958	HEMOGLOBINA A2	\$	1,847.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00959	HEMOGLOBINA FETAL	\$	2,412.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00960	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HB A1C	\$	654.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00962	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS	\$	2,069.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00963	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	\$	6,722.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00967	HEMOSIDERINA EN MEDULA OSEA	\$	473.37	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00968	HEMOSIDERINA EN ORINA	\$	313.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00970	HEPATICO, PERFIL	\$	1,664.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00971	HEPATICO, PERFIL II	\$	2,065.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00972	HEPATITI B, PERFIL	\$	2,531.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00974	HEPATITIS A , PERFIL	\$	1,013.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00975	HEPATITIS A B C , PERFIL	\$	2,759.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00978	HEPATITIS A, ANTICUERPOS (IgM)	\$	1,394.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00979	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES	\$	1,044.78	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB00980	HEPATITIS B, DNA ULTRA CUANTITATIVO	\$	8,198.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00986	HEPATITIS B, ANTIGENO e, (HBe Ag)	\$	779.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00987	HEPATITIS B, ANTIGENO e, Anticuerpos (Hb	\$	1,513.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00989	HEPATITIS B, ANTIGENO s, ANTICUERPOS (HB	\$	837.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00992	HEPATITIS B, MARCADORES	\$	2,197.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00995	HEPATITIS B, PCR CUANTITATIVO	\$	7,158.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB00998	HEPATITIS C (CARGA VIRAL)	\$	11,371.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01003	HEPATITIS C, ANTICUERPOS	\$	1,210.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01004	HEPATITIS C, GENOTIPO	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01007	HEPATITIS D (DELTA), ANTICUERPOS	\$	9,882.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01009	HEPATITIS E, ANTICUERPOS	\$	5,387.41	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01011	HER-2 neu (CANCER DE MAMA	\$	14,019.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01012	HERIDAS o ABSCESOS, CULTIVO DE	\$	957.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01013	HEROINA	\$	978.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01016	HERPES SIMPLE 1 Y 2 (PCR)	\$	10,955.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01019	HERPES VIRUS-1 y 2, ANTICUERPOS (IgG, Ig	\$	2,315.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01028	HERPES VIRUS-6, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	9,996.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01032	HETEROFILOS PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	\$	1,198.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01036	HIDROXICETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORA	\$	6,310.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01037	HIDROXIPROLINA	\$	1,505.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01038	HIDROXITRIPTAMINA-5	\$	1,355.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01040	HIERRO EN SUERO	\$	521.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01041	HIERRO SERICO Y CAP FIJ HIERRO	\$	1,286.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01047	HIPOFISIARIO, PERFIL	\$	2,797.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01049	HISTAMINA	\$	4,965.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01059	HISTOPLASMA, ANTIGENO	\$	4,303.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01069	HLA-B27, ANTIGENO	\$	6,160.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01070	HLA-B5 (B51 y B52), ANTIGENO	\$	4,434.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01073	HOMOCISTEINA EN SANGRE	\$	1,413.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01077	HONGOS, CULTIVO	\$	1,190.84	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB01080	HORMONA ANTI MULERIANA	\$	3,331.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01081	HORMONA ANTIDIURETICA (VASOPRESINA)	\$	4,070.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01084	HORMONAL FEMENINO, PERFIL	\$	3,871.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01085	HORMONAL MASCULINO, PERFIL	\$	3,908.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01086	HTLV 1 y 2, ANTICUERPOS	\$	3,038.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01087	Hu-Ri NUCLEO NEURONAL, ANTICUERPOS	\$	6,999.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01088	IgE ESPECIFICA, INMUNOCAP	\$	18,770.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01091	IgG, SUBCLASES (1, 2, 3 y 4)	\$	6,043.71	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01092	IMIPRAMINA (TOFRANIL)	\$	2,749.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01093	IMIPRAMINA Y DESIPRAMINA	\$	7,714.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01096	INDUCCION DE DREPANOCITOS	\$	314.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01098	INFLUENZA A H1N1, PCR	\$	4,134.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01099	INFLUENZA A y B, ANTICUERPOS	\$	4,656.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01102	INFLUENZA VIRUS A Y B, PRUEBA RAPIDA	\$	816.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01104	INHIBIDOR DE C1 ESTERASA	\$	5,846.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01106	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR TISULAR DE PLASM	\$	7,836.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01108	INHIBINA A	\$	7,038.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01109	INHIBINA B	\$	14,798.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01111	INMUNOELECTROFORESIS DE PROTEINAS (LCR	\$	2,536.37	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01112	INMUNOELECTROFORESIS DE PROTEINAS (ORIN	\$	2,592.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01115	INMUNOGLOBULINA A (IgA) EN LCR	\$	692.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01116	INMUNOGLOBULINA A (IgA) SUBCLASE 1,2	\$	5,476.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01117	INMUNOGLOBULINA A IgA (SUERO)	\$	663.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01118	INMUNOGLOBULINA D IgD	\$	1,398.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01121	INMUNOGLOBULINA E (IgE) ESPECIFICA VS A	\$	1,035.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01123	INMUNOGLOBULINA G (IgG) EN LCR	\$	712.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01124	INMUNOGLOBULINA G (IgG) EN ORINA	\$	663.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01125	INMUNOGLOBULINA G (IgG) SUBCLASE 1,2,3 Y	\$	6,308.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01127	INMUNOGLOBULINA M (IgM), SUERO	\$	663.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01128	INMUNOGLOBULINA M (IgM) EN LCR	\$	692.60	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB01129	INMUNOGLOBULINAS IGA IGG IGM, PERFIL	\$	1,714.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01136	INSULINA	\$	5,159.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01137	INSULINA BASAL	\$	726.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01140	INSULINA, CURVA DE (3 HORAS)	\$	4,088.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01141	INSULINA, CURVA DE (4 HORAS)	\$	4,657.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01142	INSULINA, CURVA DE (5 HORAS)	\$	5,354.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01147	INSULINA, FACTOR DE CRECIMIENTO ANALOGO	\$	5,624.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01148	INSULINA, LIBRE o UNIDA	\$	6,198.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01149	INTERFERON ALFA	\$	4,534.71	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01150	INTERLEUCINA 6 (IL-6)	\$	11,495.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01153	ISOSPORA BELLI	\$	210.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01155	JAK2 V617F MUTACION CUANTITATIVO	\$	30,203.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01157	Jo1, ANTICUERPOS	\$	1,330.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01159	KOH, PRUEBA	\$	544.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01161	LACOSAMIDA, SUERO	\$	10,549.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01164	LACTOFERRINA HECES	\$	10,918.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01165	LACTOGENO PLACENTARIO	\$	782.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01166	LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA A	\$	1,025.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01167	LAMIVUDINA	\$	9,991.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01168	LAMOTRIGINA	\$	4,998.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01169	LAVADO BRONQUIAL, CULTIVO	\$	957.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01171	LEGIONELA PNEUMOPHILA, ANTIGENO (ORINA)	\$	4,953.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01173	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, ANTICUERPOS (IgG)	\$	4,056.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01179	LEIDIG, FACTOR V, MUTACION (PCR)	\$	5,902.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01181	LEPTINA	\$	4,411.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01182	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS	\$	3,683.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01193	LEUCOCITOS, ANTICUERPOS	\$	4,632.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01194	LEVETIRACETAM (KEPPRA)	\$	14,628.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01195	LH, HORMONA LUTEINIZANTE	\$	813.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01199	LINFOCITOS CD 4	\$	2,327.57	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB01202	LINFOCITOS NK (CUANTIFICACIÓN)	\$	5,206.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01205	LINFOCITOTOXICIDAD, PRUEBA CRUZADA	\$	4,638.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01210	LIPASA	\$	542.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01211	LIPASA EN ORINA AL AZAR	\$	532.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01216	LIPIDOS PERFIL II	\$	1,184.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01217	LIPIDOS TOTALES	\$	538.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01218	LIPIDOS, PERFIL	\$	1,113.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01222	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS	\$	1,337.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01223	LIQUIDO CEFALORAQUIDEO, CULTIVO DE	\$	957.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01228	LIQUIDO ORGANICO, CULTIVO DE	\$	1,124.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01237	LISIS DE EUGLOBULINAS	\$	760.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01238	LISTERIA MONOCYTOGENES, ANTICUERPOS	\$	3,817.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01239	LITIO	\$	912.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01240	LKM-1, ANTICUERPOS	\$	5,917.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01242	LUPUS ERITEMATOSO, PANEL	\$	3,926.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01243	MAGNESIO	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01245	MAGNESIO EN ORINA AL AZAR	\$	282.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01246	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$	5,361.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01249	MANGANESO	\$	4,146.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01252	MARCADORES TUMORALES FEMENINO, PERFIL	\$	3,704.54	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01253	MARCADORES TUMORALES, PERFIL	\$	2,999.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01259	MEDULA OSEA, CULTIVO (MIELOCULTIVO)	\$	1,057.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01262	MELATONINA	\$	5,680.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01263	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR, ANTICUERPOS	\$	2,175.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01268	MENINGOENCEFALITIS PANEL	\$	22,353.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01269	MENINGOPENCEFALITIS PANEL, LCR	\$	87,683.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01271	MERCURIO	\$	4,112.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01272	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$	4,253.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01277	METAHEMOGLOBINA	\$	1,020.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01279	METALBUMINA	\$	3,685.59	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB01283	METANEFrina , PLASMA	\$	7,673.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01288	METANEFRIAS TOTALES EN ORINA 24 HORAS	\$	4,343.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01294	METILEN-TETRAHIDROFOLATO-REDUCTASA -MTHF	\$	28,215.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01295	METILFENIDATO	\$	5,269.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01300	Mi-2, ANTICUERPOS	\$	10,168.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01302	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS, PCR	\$	7,425.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01306	MICROALBUMINURIA (ORINA ALEATORIA)	\$	444.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01309	MICROSOMALES, ANTICUERPOS	\$	1,138.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01310	MICROSPORIDIA TINCION	\$	4,948.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01311	MIELINA PROTEINA BASICA	\$	5,560.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01312	MIELINA, ANTICUERPOS	\$	5,680.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01313	MIELINA, ANTICUERPOS (LCR)	\$	8,859.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01314	MIELOPEROXIDASA (MPO), ANTICUERPOS	\$	2,213.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01317	MIOGLOBINA (ORINA ALEATORIA)	\$	1,879.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01318	MIOGLOBINA (SANGRE)	\$	1,279.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01319	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS	\$	1,025.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01320	MOCO CERVICAL	\$	256.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01331	MTHFR METILENO TETRAHIDROFOLATO MUTACION	\$	8,879.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01332	MUCOSA GASTRICA, ANTICUERPOS	\$	1,782.44	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01334	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS	\$	2,634.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01335	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS	\$	1,622.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01338	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS	\$	1,858.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01339	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS	\$	1,204.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01340	MYCOBACTERIUM, CUALITATIVA (PCR)	\$	10,693.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01345	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS (IgG,	\$	3,546.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01348	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, CULTIVO PARA	\$	4,031.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01349	MYCOPLASMA PNEUMONIE, DNA (PCR)	\$	12,401.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01350	MYCOPLASMA y UREAPLASMA, CULTIVO PARA	\$	1,407.35	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01351	MYCOPLASMA, CULTIVO PARA	\$	910.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01352	MYCOPLASMA, DNA (PCR)	\$	2,751.35	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB01353	N TELOPEPTIDO	\$	1,519.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01354	N TELOPEPTIDO EN ORINA AL AZAR	\$	1,701.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01357	NASO FARINGEO, CULTIVO	\$	705.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01358	NECROSIS TUMORAL, FACTOR	\$	9,392.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01360	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTICUERPOS	\$	3,608.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01361	NEISSERIA GONORRHOEAE, PCR	\$	2,662.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01367	NEUMONIA ATIPICA, PERFIL AMPLIADO	\$	37,285.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01368	NEUROMIELITIS OPTICA (ACUAPURINA)	\$	39,103.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01371	NICOTINA EN ORINA (COTININA)	\$	3,543.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01372	NIQUEL EN ORINA	\$	2,417.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01373	NIQUEL EN SUERO	\$	3,194.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01376	NITROGENO UREICO (BUN) , SUERO	\$	282.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01377	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA AL AZAR	\$	282.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01378	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HO	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01382	NORADRENALINA(NOREPINEFRINA)	\$	3,514.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01384	NUCLEOTIDASA 5	\$	1,168.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01387	ORINA, CULTIVO (UROCULTIVO)	\$	944.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01389	OSMOLARIDAD (SUERO, ORINA)	\$	707.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01390	OSMOLARIDAD HECES	\$	714.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01391	OSTEOCALCINA	\$	2,277.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01393	OSTEOPOROSIS, PERFIL	\$	11,074.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01399	OXALATOS EN ORINA	\$	1,747.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01401	OXCARBAMAZEPINA	\$	4,454.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01402	OXIUROS PRUEBA DE GRAHAM	\$	376.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01404	PANCREATICOS, ANTICUERPOS	\$	1,701.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01406	PANEL ACIDOS ESENCIALES, PANEL	\$	9,697.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01415	PAPANICOLAOU BASE LIQUIDA	\$	641.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01416	CITOLOGIA CERVICO - VAGINAL (PAPANICOLAU	\$	647.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01421	PAPILOMA VIRUS, DNA (PCR TR)	\$	5,157.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01422	PAPP-A y BETA HCG, CUANTIFICACION	\$	2,663.38	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB01423	PAPP-A, CUANTIFICACIÓN	\$	1,344.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01430	PARAINFLUENZA, ANTÍGENO	\$	5,005.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01431	PARASITO, IDENTIFICACION	\$	417.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01440	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,813.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01442	PARVOVIRUS B-19, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	2,404.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01443	PARVOVIRUS B-19, PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01445	PATERNIDAD, PRUEBA	\$	46,618.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01451	PCR LATEX	\$	927.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01453	PCR VIH CARGA VIRAL	\$	7,710.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01454	PENICILINA, ANTICUERPOS	\$	2,094.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01456	PEPTIDO C	\$	1,292.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01457	PEPTIDO CITRICO CITRULINADO (CCP), ANTIC	\$	2,277.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01459	PEPTIDO NATRIURETICO BNP	\$	6,745.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01461	PERFIL 25 (CR)	\$	1,846.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01466	PERFIL DE TROMBOFILIA	\$	14,056.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01467	PERFIL GINECOLOGICO LH,FSH,PRG,PRL,EST,T	\$	3,137.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01475	PERFIL SMA-12	\$	1,975.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01477	PERFIL TIROIDEO AMPLIADO	\$	1,888.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01478	PEROXIDASA TIROIDEA (TPO), ANTICUERPOS	\$	1,306.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01488	PLAQUETARIO, FACTOR 3	\$	1,435.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01494	PLAQUETAS, CONTEO	\$	708.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01496	PLASMINOGENO	\$	1,591.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01497	PLASMINOGENO ACTIVADOR INHIBIDOR	\$	10,928.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01500	PLASMODIUM, GOTA GRUESA	\$	1,317.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01501	PLOMO	\$	741.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01503	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$	778.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01504	PLOMO EN PLASMA	\$	1,257.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01508	PNEUMOCOCO (14 SEROTIPOS), ANTICUERPOS	\$	8,831.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01509	PNEUMOCOCO (23 SEROTIPOS), ANTICUERPOS	\$	12,781.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01510	PNEUMOCYSTIS CARINII	\$	5,708.80	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB01517	POLIO (TIPO 1, 2 y 3), ANTICUERPOS	\$	4,352.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01518	POLYPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	\$	8,779.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01521	PORFIRINAS EN ORINA	\$	7,708.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01522	PORFIRINAS EN ORINA 24 HRS CUANTITATIVAS	\$	14,862.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01524	PORFIRINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	\$	11,281.37	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01527	PORFOBILINOGENO	\$	1,138.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01530	POTASIO	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01531	POTASIO EN ORINA AL AZAR	\$	282.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01537	PREALBUMINA	\$	1,435.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01538	PRECALICREINA (FACTOR DE FLETCHER)	\$	1,020.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01540	PREGNENOLONA	\$	5,041.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01542	PRENATAL PERFIL + VIH	\$	1,907.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01543	PRENATAL PERFIL I	\$	1,222.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01551	PREOPERATORIO, PERFIL COMPLETO	\$	1,339.35	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01554	PRIMIDONA (SUERO)	\$	1,358.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01556	PROCALCITONINA	\$	1,976.44	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01558	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	\$	1,143.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01560	PROGESTERONA	\$	870.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01562	PROLACTINA	\$	870.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01564	PROSTATICO, PERFIL	\$	2,453.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01568	PROTEINA 14-3-3 ISOFORMA BETA	\$	25,511.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01570	PROTEINA BASICA DE LA MIELINA EN LCR	\$	2,935.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01571	PROTEINA BASICA DE MIELINA, ANTICUERPOS	\$	3,134.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01573	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA A	\$	4,055.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01574	PROTEINA C ANTIGENICA	\$	2,469.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01575	PROTEINA C DE LA COAGULACION	\$	3,228.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01578	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	\$	884.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01579	PROTEINA C Y S DE LA COAGULACION	\$	4,661.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01584	PROTEINA S ANTIGENICA	\$	4,529.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01585	PROTEINA S DE LA COAGULACION	\$	3,409.30	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB01591	PROTEINAS EN ORINA CASUAL	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01594	PROTEINAS POR INMUNOFIJACION (ORINA)	\$	2,937.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01595	PROTEINAS POR INMUNOFIJACION (SANGRE)	\$	2,940.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01596	PROTEINAS TOTALES	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01599	PROTEINAS TOTALES Y RELACION A G	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01600	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (LCR)	\$	1,006.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01604	PROTEINASA-3 (PR3), ANTICUERPOS	\$	1,570.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01607	PROTOPORFIRINA LIBRE ERITROCITARIA	\$	3,990.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01611	PROTROMBINA MUTACION 20210G (FACTOR II	\$	12,518.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01612	PROTROMBINA MUTACION 20210GA, PCR	\$	6,011.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01614	PROTROMBINA, TIEMPO DE (DILUCIONES)	\$	884.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01615	PROTROMBINA, TIEMPO DE (T.P)	\$	396.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01618	PTH, HORMONA PARATIROIDEA	\$	1,559.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01620	PTH, HORMONA PARATIROIDEA INTACTA	\$	1,138.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01621	PUNTA DE CATETER, CULTIVO	\$	1,267.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01624	QUANTIFERON TB GOLD	\$	6,347.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01628	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	\$	2,075.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01629	REACCIONES FEBRILES	\$	444.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01644	RENINA	\$	1,759.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01646	REPTILASA, TIEMPO DE (Vvww)	\$	637.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01648	RETICULOCITOS	\$	329.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01651	RETRACCION DEL COAGULO	\$	297.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01653	REUMATICO BASICO,PERFIL	\$	4,946.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01655	REUMATICO PERFIL	\$	1,587.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01656	RICKETSIA, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01658	RICKETSIA RICKETTSI, ANTICUERPOS (IgG,	\$	5,654.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01659	RICKETSIA TYPHI, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	4,668.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01664	RISTOCETINA, COFACTOR	\$	6,754.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01668	RNA, ANTICUERPOS	\$	3,188.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01670	RNP, ANTICUERPOS	\$	1,357.11	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB01673	ROTAVIRUS, (ANTIGENO EN HECES)	\$	1,086.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01675	RPR	\$	297.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01678	RUBEOLA, ANTICUERPOS (IgG)	\$	959.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01679	RUBEOLA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,000.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01681	RUBEOLA, ANTICUERPOS (IgM)	\$	1,053.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01682	SACHAROMYCES (ASCA), ANTICUERPOS	\$	11,939.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01683	SALICILATOS (SUERO)	\$	2,315.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01685	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	8,388.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01692	SANGRADO, TIEMPO DE (T.S)	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01693	SANGRE OCULTA EN HECES	\$	239.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01695	SANGRE PERIFERICA, FROTIS	\$	290.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01701	ScL-70, ANTICUERPOS (IgG)	\$	2,003.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01707	SEMEN, ESPERMA, CULTIVO	\$	1,187.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01714	SEROTONINA, SANGUINEA	\$	11,835.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01715	SEROTONINA, SÉRICA	\$	5,560.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01716	SERVICIO A DOMICILIO	\$	574.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01724	Sm (SMITH), ANTICUERPOS	\$	1,272.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01727	SODIO (Na), ORINA	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01729	SODIO (Na), SUERO	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01730	SOMATOMEDINA C, (IGF1)	\$	3,109.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01731	SOMATOMEDINA IGF-BP3	\$	2,871.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01734	SRP, ANTICUERPOS	\$	8,459.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01735	SSA (Ro), ANTICUERPOS	\$	1,350.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01736	SSA (Ro), y SSB (La), ANTICUERPOS	\$	2,545.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01737	SSB (La), ANTICUERPOS	\$	1,350.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01750	SUERO, SEPARACIÓN	\$	351.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01753	SUPERFICIES INERTES, CULTIVO DE	\$	957.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01755	SUPERFICIES VIVAS, CULTIVO DE	\$	1,056.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01761	T3 CAPTACIÓN	\$	779.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01762	T3 LIBRE	\$	803.51	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB01763	T3 TOTAL	\$	813.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01764	T3r (REVERSA)	\$	3,857.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01766	T4 TOTAL	\$	813.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01767	T4f (LIBRE)	\$	803.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01768	TACROLIMUS	\$	2,717.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01770	TALIO, (ORINA)	\$	4,499.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01771	TALIO, (SANGRE)	\$	4,499.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01774	TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO	\$	2,934.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01775	TAMIZAJE NEONATAL AUDITIVO	\$	1,946.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01778	TEOFILINA (AMINOFILINA), SERICA	\$	869.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01781	TESTOSTERONA LIBRE	\$	873.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01782	TESTOSTERONA SERICA	\$	870.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01785	TGO / AST (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALAC	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01786	TGP / ALT (TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVI	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01787	TIEMPO DE COAGULACION	\$	297.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01789	TINCION HONGOS, LIQUIDOS	\$	884.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01792	TIROGLOBULINA	\$	1,495.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01794	TIROGLOBULINA, ANTICUERPOS	\$	1,417.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01799	TIROIDEO, PERFIL	\$	2,293.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01803	TIROIDEOS, ANTICUERPOS	\$	1,413.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01805	TIROSINA, ANTICUERPOS	\$	6,590.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01808	TOBRAMICINA	\$	4,861.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01812	TOPIRAMATO (TOMPAMAX)	\$	3,720.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01813	TORCH IgG (LCR)	\$	2,406.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01814	TORCH IgG IgM, PERFIL	\$	5,160.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01815	TORCH IgM (LCR)	\$	4,334.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01816	TORCH IgM (SUERO)	\$	3,898.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01819	TORCH PERFIL, IgG	\$	3,862.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01825	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS	\$	1,798.54	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01828	TOXOPLASMA GONDI, CUALITATIVO (PCR)	\$	7,541.48	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB01830	TOXOPLASMA, ANTICUERPOS (IgG)	\$	1,471.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01831	TOXOPLASMA, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,480.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01833	TOXOPLASMA, ANTICUERPOS (IgM)	\$	1,471.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01836	TRANSFERRINA (SERICO)	\$	996.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01837	TRANSGLUTAMINASA, ANTICUERPOS (IgA, IgG)	\$	3,750.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01839	TRANSLOCACION BCL-2 T 14:18, PCR	\$	6,897.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01840	TRANSLOCACION BCR/ABL, PCR	\$	9,413.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01844	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (IgG, Ig)	\$	3,715.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01848	TRICHOMONIASIS	\$	333.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01850	TRIGLICERIDOS (SUERO)	\$	614.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01851	TRIPLE MARCADOR	\$	5,506.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01855	TROMBINA, TIEMPO DE (T.T)	\$	396.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01856	TROMBOPLASTINA PARCIAL, TIEMPO DE (TTPa)	\$	396.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01857	TROMBOPLASTINA PARCIAL, TIEMPO DE (TTPa)	\$	1,054.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01858	TROMBOSIS, PERFIL	\$	19,160.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01860	TROPONINA T	\$	1,435.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01862	TRYPANOSOMA CRUZI, ANTICUERPOS	\$	3,181.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01865	TSH (HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES)	\$	813.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01866	TSH (NEONATAL)	\$	722.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01868	TSH RECEPTOR, ANTICUERPOS	\$	4,783.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01869	TSI (INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DEL TIR	\$	18,149.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01870	TUBERCULINA (PPD)	\$	1,109.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01874	UREA (ORINA DE 24 H)	\$	366.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01876	UREA (SUERO)	\$	281.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01877	UREAPLASMA, CULTIVO PARA	\$	910.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01878	URETRAL, CULTIVO	\$	957.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01886	VAGINAL, CULTIVO	\$	779.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01887	VANCOMICINA	\$	2,653.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01891	VARICELLA ZOSTER VIRUS, DNA (PCR)	\$	5,784.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01893	VARICELLA ZOSTER, ANTICUERPOS (IgG, IgM)	\$	1,667.03	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB01894	VARICELLA ZOSTER, ANTIGENO	\$	4,139.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01897	VDRL (SUERO)	\$	299.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01899	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	\$	280.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01902	VIBRIO CHOLERAEE, CULTIVO PARA	\$	3,346.44	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01905	VIH (WESTERN BLOT)	\$	8,572.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01909	VIH 1 y 2, ANTICUERPOS	\$	793.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01913	VIH, GENOTIPO	\$	7,492.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01915	VIH-1 P24	\$	5,584.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01917	VIRAL RESPIRATORIO PANEL	\$	12,697.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01922	VIRUS DEL NILO, ANTICUERPOS	\$	4,382.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01925	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (VSR), ANTI	\$	6,547.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01926	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (VSR), ANTI	\$	7,581.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01928	VISCOSIDAD SÉRICA	\$	854.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01929	VITAMINA A (RETINOL)	\$	4,856.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01930	VITAMINA B1 (TIAMINA)	\$	3,313.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01931	VITAMINA B12	\$	1,215.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01932	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	\$	10,186.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01933	VITAMINA B6	\$	7,312.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01934	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)	\$	4,150.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01936	VITAMINA D (1,25-DIHIROXI-COLE-CALCIFER	\$	7,070.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01937	VITAMINA D (25-HIDROXI-COLE-CALCIFEROL)	\$	1,450.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01941	VITAMINA E	\$	5,564.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01942	VITAMINA K (PLASMA)	\$	10,703.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01944	VON WILLEBRAND, FACTOR (ACTIVIDAD)	\$	4,066.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01945	VON WILLEBRAND, PANEL COMPLETO	\$	26,766.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01948	VULVAR, CULTIVO	\$	818.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01952	X FRAGIL, PCR	\$	8,834.71	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01957	YQ DELESION EN VARONES (OLIGO/AZOOSPERM	\$	18,927.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01959	ZIEHL-NEELSEN, TINCION DE	\$	425.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01961	ZINC (SUERO)	\$	885.29	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB01963	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL PANEL B	\$	7,839.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01964	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL PANEL T	\$	7,081.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01965	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL PANEL MIELOID	\$	36,016.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01967	GRIPAL, PANEL	\$	1,469.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01968	CREATINFOSFOQUINASA (CPK)	\$	513.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01970	REACCIONES FEBRILES EN TUBO	\$	1,188.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01971	DETECCION DE POLIOMAVIRUS BK POR PCR	\$	11,769.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01974	INMUNOGLOBULINA E (IgE) EN SUERO	\$	644.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01975	CLARA DE HUEVO, ANTICUERPOS (IgE)	\$	760.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01976	YEMA DE HUEVO, ANTICUERPOS (IgE)	\$	760.96	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01977	CACAHUATE, ANTICUERPOS (IgE)	\$	392.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01989	ELASTASA PANCREATICA	\$	20,372.35	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01997	MENINGITIS/ENCEFALITIS (14 PATOG), PANEL	\$	21,088.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01998	SEPSIS/HEMOCULTIVO (27 PATOGENOS), PANEL	\$	21,916.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB01999	GASTROINTESTINAL (22 PATOGENOS), PANEL	\$	21,088.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02000	INFECCION RESPIRATORIO (20 PATOG), PANEL	\$	21,088.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02023	GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS, ANTIGENO	\$	17,122.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02031	CD 117	\$	8,420.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02034	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA C), ANTI	\$	4,325.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02035	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA P), ANTI	\$	4,325.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02036	CANDIDA ALBICANS, DETECCIÓN PCR	\$	13,932.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02044	LEUCEMIA/LINFOMA, INMUNOFENOTIPO M. OSEA	\$	34,131.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02052	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS (IgM)	\$	14,364.77	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02054	LEUCEMIA MIELOBLASTICA, PERFIL DE ARREGLO	\$	29,692.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02071	CASEINA, ANTICUERPOS IgE	\$	1,815.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02072	ALFALACTOALBUMINA, ANTICUERPOS IgE	\$	1,815.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02073	BETALACTOALBUMINA, ANTICUERPOS IgE	\$	1,815.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02080	ENFERMEDAD DE LYME, PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02081	BRUCELLA, DETECCIÓN (PCR)	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02082	LINFOCITOS SUBP (CD 4 CD8 CD3 Y RELACION	\$	7,002.94	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB02083	LINFOCITOS SUBP ESP (B T NK CD19 CD56)	\$	6,456.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02084	MYCOBACTERIAS ATIPICAS, PANEL (PCR)	\$	7,668.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02089	MERCAPTOPURINA, NIVELES SERICOS	\$	9,413.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02091	ANAPLASMA POR PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02092	BABESIA POR PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02094	ACIDO MICO FENOLICO EN SUERO	\$	5,070.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02096	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO	\$	9,883.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02097	SEPSIS, PANEL 5 AGENTES CAUSALES POR PCR	\$	7,668.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02098	NEUMONIA, PANEL 11 AGENTES CAUSALES (PCR)	\$	8,895.54	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02099	RINOFARINGITIS, PANEL 5 AGENTES (PCR)	\$	7,668.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02100	GASTROINTESTINAL, PANEL 8 AGENTES C (PCR)	\$	7,668.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02101	MENINGITIS, PANEL 6 AGENTES CAUSAL (PCR)	\$	7,668.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02102	ETS, PANEL 6 AGENTES CAUSALES (PCR)	\$	7,668.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02103	GLUCOSA BASAL Y POSTPRANDIAL	\$	590.59	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02104	HLA I Y II: TRANSPLANTE RIÑON RECEPTOR	\$	30,680.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02105	HLA I Y II: TRANSPLANTE RIÑON DONADOR	\$	30,680.43	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02106	ERLICHIA POR PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02107	YERSINIA POR PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02108	BARTONELLA POR PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02109	LISTERIA MONOCYTOGENES POR PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02111	TROPHYRYMA WHIPPLEI POR PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02113	HMG-CoA	\$	16,524.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02115	CRIPTOCOCCUS (PCR)	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02117	HLA, AC PRUEBA CRUZADA Y LUMINOMETRIA	\$	28,370.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02118	LEPTOSPIRA (PCR)	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02119	COXIELLA (PCR)	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02120	SALMONELLA (PCR)	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02134	EPSTEIN BARR CARGA VIRAL	\$	7,668.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02135	ACILCARNITINAS, PERFIL	\$	1,425.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02138	ACTINOMYCES POR PCR	\$	5,337.32	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB02140	CRIOCOCO, ANTIGENO URINARIO	\$	5,337.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02141	HISTOPLASMA, ATIGENO URINARIO	\$	5,337.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02146	HERPES VIRUS-6, (LCR O SUERO)	\$	15,315.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02147	SINTESIS DE IgG EN LCR	\$	1,098.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02163	CUERPOS LAMELARES	\$	507.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02164	ERYSIPELOTHRIX RHUSIOPATHIAE, PCR	\$	4,601.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02165	TREPONEMA PALLIDUM, AC (IgG, IgM) LCR	\$	4,832.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02166	EXUDADO NASOFARINGEO STREPTOCOCCUS SPP	\$	5,035.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02167	EXUDADO NASOFARINGEO EPSTEIN BARR VIRUS	\$	5,035.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02168	CARIOTIPO ONCOHEMATOLOGICO EN M.O	\$	13,473.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02169	INDICE DNA EN M.O	\$	8,768.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02170	INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA LINFLOBLASTICA B	\$	15,843.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02171	INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA MIELOIDE	\$	26,877.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02172	INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA LINFOBLASTICA T	\$	14,422.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02173	DETECCION DE 28 TRANSLOCACIONES PCR	\$	25,063.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02174	AC ANTI HCV (INMUNOBLOT)	\$	7,008.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02179	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVOS)	\$	1,247.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02180	AMINOACIDOS EN ORINA (CUANTITATIVOS)	\$	27,870.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02181	ACIDOS ORGÁNICOS EN SUERO	\$	22,033.39	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02182	SOYA, ANTICUERPOS IgE	\$	879.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02184	BETALACTOGLOBULINA, ANTICUERPOS IgE	\$	1,765.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02202	CAMPYLOBACTER JEJUNI, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02203	HERPES SIMPLE 1 Y 2, CARGA VIRAL	\$	7,234.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02206	VITAMINA B3	\$	6,794.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02213	ASPERGILLUS NIGER, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02214	ASPERGILLUS FUMIGATUS, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02215	ASPERGILLUS FLAVUS, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02216	COCCIDIOIDES, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02218	COCCIDIOIDINA	\$	1,109.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02220	CD55	\$	3,015.34	01.01.2021	31.12.2021



1114	LAB02226	PROTROMBINA, FRAGMENTOS 1 Y 2 EN PLASMA	\$	13,137.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02238	FACTOR REUMATOIDE CUANTITATIVO	\$	726.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02239	MICROARRAY POSTNATAL. OLIGO-SNP	\$	102,023.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02240	MICRODELECIÓN Yq, ANÁLISIS DE ADN	\$	28,136.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02241	MYCOBACTERIUM AVIUM, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02242	PNEUMOCYSTIS JIROVECI, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02250	LEGIONELLA, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02261	CIANURO (ORINA)	\$	3,915.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02264	CALPROTECTINA (HECES) CUANTITATIVO	\$	20,861.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02266	ACILCARNITINAS EN PLASMA, PERFIL	\$	6,592.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02268	TAENIA SOLIUM, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02269	TAENIA SAGINATA, PCR	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02271	FOSFATIDILETANOLAMINA, ANTICUERPOS (SUER)	\$	12,145.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02277	HORMONA SEXUAL UNIDA A GLOBULINA EN SUER	\$	963.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02278	ZINC EN LIQUIDO SEMINAL	\$	1,009.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02285	STAPHYLOCOCCUS DORADO, (PCR)	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02286	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO, (PCR)	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02287	HAEMOPHILUS INFLUENZAE, (PCR)	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02288	ESCHERICHIA COLI, (PCR)	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02289	PSEUDOMONAS AERUGINOSA, (PCR)	\$	4,340.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02291	ALFA-FETOPROTEINA (AFP) (LCR)	\$	5,143.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02292	HCG BETA CUANTITATIVA (LCR)	\$	3,955.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02293	CARIOTIPO CON MICROARREGLOS	\$	23,150.40	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02296	COCAINA EN SUERO	\$	1,296.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02303	PAPILOMA HUMANO, DETECCIÓN PCR	\$	1,378.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02304	PAPILOMA HUMANO, SUBTIPO VIRAL	\$	1,378.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02309	PLASMODIUM FALCIPARUM (MALARIA), AC SUER	\$	1,692.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02312	SERRATIA (PCR)	\$	4,134.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02319	HERPES SIMPLE 1, CARGA VIRAL	\$	6,890.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02320	HERPES SIMPLE 2, CARGA VIRAL	\$	6,890.00	01.01.2021	31.12.2021

1114	LAB02321	HERPES 6, CARGA VIRAL	\$	6,890.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02332	SARS-CoV-2 (COVID-19) CORONAVIRUS, PCR	\$	2,577.59	01.04.2021	31.12.2021
1114	LAB02340	SARS-COV-2 (COVID-19) ANTICUERPO IGG	\$	828.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02346	SARS-COV-2, ANTICUERPOS IGG/IGM P.RAPIDA	\$	767.24	01.04.2021	31.12.2021
1114	LAB02350	TAMIZ METABOLICO 61 ELEMENTOS	\$	2,164.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02351	CETONAS EN SUERO, PANEL	\$	15,188.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02359	BORRELLIA BURFGDORFERI, ANTICUERPOS IgG	\$	646.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02360	BORRELLIA BURFGDORFERI, ANTICUERPOS IgM	\$	560.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	LAB02381	SARS-COV-2, AC IGM/IGG CUALITATIVA NUM	\$	594.83	01.04.2021	31.12.2021
1114	MNM00005	BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	\$	3,975.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00006	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$	12,568.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00007	BUSQUEDA DE VIABILIDAD MIOCARDICA (TALI	\$	16,713.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00011	CISTERNOGAMMAGRAFIA/CT	\$	8,925.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00014	DACRIOCISTOGAMMAGRAFIA/CT	\$	4,493.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00017	ESTUDIO DE SINCRONIA VENTRICULAR CON TEC	\$	16,713.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00020	FILTRADO GLUMERULAR RADIOISOTOPICO	\$	7,605.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00023	FLEBOGAMMAGRAMA RASTREO	\$	5,059.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00024	FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	\$	6,012.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00070	GAMA BUSQUEDA SANGRADO DE TUBO D./CT	\$	6,726.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00071	GAMA HEPATO-ESPLENICO/CT	\$	5,774.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00080	GAMMA CEREBRAL CON TALIO-MIBI SPECT/CT	\$	12,041.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00081	GAMMA CEREBRAL DINAMICO/ESTATICO/CT	\$	5,741.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00082	GAMMA DE GANGLIO CENTINELA/CT	\$	13,164.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00083	GAMMA DIVERTICULOS DE MEKEL/CT	\$	5,396.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00084	GAMMA ERITROCITOS MARCADOS/CT	\$	6,438.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00085	GAMMA GLANDULAS SALIVALES/SIALO/CT	\$	3,416.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00086	GAMMA GLANDULAS SUPRARRENALES MIBG/CT	\$	10,388.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00087	GAMMA GLANDULAS SUPRARRENALES OCTREOTIDO	\$	34,151.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00088	GAMMA HEPATICO/CT	\$	6,203.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00089	GAMMA HEPATO-ESPLENICO SPECT/ CT	\$	6,323.97	01.01.2021	31.12.2021

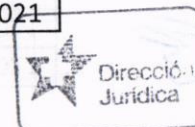


1114	MNM00090	GAMMA LEUCOCITOS MARCADOS/CT	\$	6,438.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00091	GAMMA OSEO/CT	\$	7,373.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00092	GAMMA PERFUSION CEREBRAL/CT	\$	13,276.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00093	GAMMA PULM.PERFUSORIO-VENTILATORIO/CT	\$	10,327.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00094	GAMMA PULMOMAR PERFUSORIO/CT	\$	6,495.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00095	GAMMA PULMONAR VENTILATORIO/CT	\$	6,338.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00096	GAMMA RASTREO CORPORAL C.E. 131YODO MIBG	\$	40,872.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00097	GAMMA RENAL DMSA/CT	\$	8,597.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00098	GAMMA SPECT CEREBRAL DIAMOX	\$	19,410.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00099	GAMMA TESTICULAR/CT	\$	6,767.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00100	GAMMA TIROIDEO CON TECNECIO/CT	\$	3,543.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00101	GAMMA TIROIDEO CON YODO/CT	\$	4,633.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00102	GAMMA VIAS BILIARES/CT	\$	7,024.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00103	GAMMAGLANDULAS MAMARIAS/CT	\$	11,438.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00104	GAMMAGLANDULAS PARATIROIDES /CT	\$	12,664.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00134	GAMMAGRAMA OSEO TRES FASES/CT	\$	11,880.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00140	GAMMARASTREO CORPORAL C.E. 131YODO/CT	\$	11,097.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00141	GAMMARASTREO CORPORAL C.E. 67GALIO/CT	\$	19,830.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00144	LINFOGAMMAGRAMA/CT	\$	4,323.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00145	LOCALIZACION DE GANGLIO CENTINELA	\$	7,111.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00157	PET SCAN	\$	87,227.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00158	GAMAGRAMA CARDIACO CON PRUEBA DE "ESTRÉS	\$	16,713.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00159	GAMAGRAMA CARDIACO CON PRUEBA DE ESFUERZ	\$	16,713.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00160	GAMAGRAMA CARDIACO CON PRUEBA DE ESFUERZ	\$	16,713.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00177	SESION DE RADIOTERAPIA	\$	14,293.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00202	TRATAMIENTO CON YODO 131- DE 100 mCi	\$	21,298.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00208	TRATAMIENTO RADIOYODO 101-150	\$	20,381.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00209	TRATAMIENTO RADIOYODO 11-20	\$	10,700.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00210	TRATAMIENTO RADIOYODO 21-30	\$	8,771.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00211	TRATAMIENTO RADIOYODO 31-99	\$	15,239.69	01.01.2021	31.12.2021

1114	MNM00212	TRATAMIENTO RADIOYODO 5-10	\$	9,482.88	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00215	VENTRICULOGRAFIA RADIOISOTOPICA EN EQUIL	\$	10,027.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00221	SPECT CON PSMA	\$	27,729.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	MNM00222	GAMAGRAMA CARDIACO	\$	22,304.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	MST00002	MARCAJE DE MAMA GUIADO POR ESTEREOTAX	\$	8,139.27	01.01.2021	31.12.2021
1114	MST00004	MASTOGRAFIA BILATERAL	\$	2,176.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	MST00009	MASTOGRAFIA UNILATERAL	\$	1,292.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	MST00010	MASTOGRAFIA UNILATERAL CON ULTRASONIDO	\$	2,192.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00003	ELECTROENCEFALOGRAFÍA DIGITAL CON MAPEO	\$	7,728.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00004	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$	5,152.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00016	ELECTROMIOGRAFIA MIEMBROS (2)	\$	5,898.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00018	ELECTROMIOGRAFIA MIEMBROS (4)	\$	10,618.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00022	ELECTRONEURONOGRAFÍA DEL FACIAL	\$	5,898.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00023	ELECTRONEURONOGRAFÍA DEL MEDIANO	\$	5,152.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00025	EMG Y VCN MIEMBROS 4 EXTREMIDADES (PROT	\$	11,592.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00026	EMG Y VCN MIEMBROS PÉLVICOS	\$	6,440.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00027	EMG Y VCN MIEMBROS TORÁCICOS	\$	6,440.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00041	MONITOREO VIDEOELECTROENCEFALOGRAFÍCO CO	\$	10,304.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00049	P. EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (4)	\$	9,438.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00059	POTENCIAL COGNITIVOS P 300	\$	5,898.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00062	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$	6,440.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00065	POTENCIALES EVOCADOS MULTI MODALES	\$	16,516.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00068	POTENCIALES EVOCADOS SOMATO SEN (2)	\$	5,898.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00069	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$	3,864.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00077	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN REPETITIVA	\$	6,440.42	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00083	REFLEJO DE PARPADEO	\$	3,864.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00087	RESPUESTA SIMPÁTICA DE LA PIEL	\$	5,152.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00102	VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCIÓN 4 EXTREMI	\$	7,728.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00103	VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCIÓN MIEMBROS	\$	3,864.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00114	VIDEO-POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$	20,056.26	01.01.2021	31.12.2021



1114	NEU00115	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 1 HR	\$	10,618.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00116	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 2 HRS	\$	15,337.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00117	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 3 HRS	\$	20,056.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00118	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 4 HRS	\$	24,775.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00119	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 5 HRS	\$	29,494.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00120	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 6 HRS	\$	34,213.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00121	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 7 HRS	\$	38,932.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00122	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 8 HRS	\$	43,651.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00123	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 9 HRS	\$	48,370.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00124	MONITOREO EEG TRANSQUIRURGICO 10 HRS	\$	53,090.10	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00125	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON CPAP	\$	20,056.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00126	TEST MTO VIGILIA/LATENCIAS DE SUEÑO	\$	14,157.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00127	MONITOREO VIDEO CONTINUO 7 HRS	\$	16,516.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00128	MONITOREO VIDEO CONTINUO 8 HRS	\$	18,876.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00129	MONITOREO VIDEO CONTINUO 9 HRS	\$	21,236.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	NEU00130	MONITOREO VIDEO CONTINUO 10 HRS O MAS	\$	33,033.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	OFT00001	ESTUDIO DE CAMPOS VISUALES	\$	1,840.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	OFT00002	ESTUDIO DE OCT NERVIO OPTICO	\$	3,680.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	OFT00003	ESTUDIO DE FLUORANGIOGRAFIA	\$	3,680.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00002	APLICACION DE FERULA	\$	641.50	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00003	APLICACION DE INYECCION	\$	111.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00005	APLICACION DE SUERO	\$	156.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00027	COLOCACION Sonda FOLEY	\$	1,460.54	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00045	SERVICIO DE CURACION	\$	410.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00046	SERVICIO DE CURACION MENOR	\$	625.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00051	TOMA DE PRESION	\$	77.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00052	TOMA DE PRESION ARTERIAL	\$	93.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00059	USO DE CONTROL TERMICO	\$	993.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00062	APLICACIÓN DE VENOCCLISIS QUIR	\$	94.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00068	PRUEBAS OTOVESTIBULARES	\$	7,568.40	01.01.2021	31.12.2021



1114	OTS00069	CONTROL TERMICO FISICO	\$	80.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00070	SUPERVISION FARMACOTERAPEUTICA	\$	137.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00071	MANEJO ESPECIALIZADO PACIENTE COVID-19	\$	4,240.00	01.01.2021	31.12.2021
1114	OTS00072	DESINFECCION Y SANEAMIENTO HAB COVID-19	\$	3,152.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00002	CITOLOGIA CERVICO VAGINAL PAPANICOLAO	\$	647.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00003	CITOLOGIA TIPO A	\$	974.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00004	CITOLOGIA TIPO B	\$	1,599.67	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00005	CITOLOGIA TIPO C	\$	1,740.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO A	\$	1,353.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO B	\$	2,124.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO C	\$	4,215.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00009	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO D	\$	5,541.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00010	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO E	\$	8,116.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00011	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO F	\$	10,773.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00012	ESTUDIO TRANSOPERATORIO	\$	6,968.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00013	INMUNOFLUORESCENCIA	\$	6,926.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00014	INMUNOHISTOQUIM. A	\$	4,405.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00015	INMUNOHISTOQUIM. B	\$	4,405.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00016	INMUNOHISTOQUIM. C	\$	5,304.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00017	INMUNOHISTOQUIM. D	\$	6,867.03	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00018	REVISION DE LAMINILLAS 1 A 3	\$	2,265.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00019	REVISION DE LAMINILLAS MÁS DE 3	\$	2,331.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00020	TINCION ESPECIAL A	\$	810.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00021	TINCION ESPECIAL B	\$	1,601.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00022	TINCION ESPECIAL C	\$	2,444.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00028	PERFIL HORMONAL DE CA. DE MAMA 1	\$	8,287.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	PAT00029	PERFIL HORMONAL DE CA. DE MAMA 2	\$	16,733.75	01.01.2021	31.12.2021
1114	PHM00001	PHMETRIA	\$	16,257.37	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00009	RM 1 ARTICULACION	\$	15,417.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00010	RM 1 REGION CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021

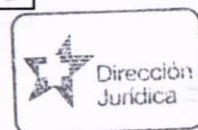


1114	RMG00011	RM 1 REGION SIMPLE	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00016	RM ABDOMEN	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00017	RM ABDOMEN CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00018	RM ANGIO CAROTIDEA	\$	16,881.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00019	RM ANGIORESONANCIA	\$	16,881.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00020	RM ANGIORESONANCIA CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00021	RM CARA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00022	RM CAVIDAD ORBITARIA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00023	RM CODO	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00024	RM COLANGIORESONANCIA	\$	14,261.13	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00025	RM COLANGIORESONANCIA CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00026	RM COLUMNA 3 REGIONES	\$	30,796.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00027	RM COLUMNA CERVICAL	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00028	RM COLUMNA CERVICAL + DINAMICA	\$	16,188.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00029	RM COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00030	RM COLUMNA CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00031	RM COLUMNA DORSAL	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00032	RM COLUMNA DOS REGIONES	\$	23,092.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00033	RM COLUMNA LUMBAR	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00034	RM COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00035	RM COLUMNA SACRA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00036	RM COLUMNA SIMPLE	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00037	RM COLUMNA TORACICA SIMPLE	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00038	RM COMPLEMENTO ESTUDIO CONTRASTADO	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00039	RM CON CARTIGRAMA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00041	RM COPIA DE ESTUDIOS	\$	550.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00042	RM CORAZON MORFOLOGICO + FUNCIONAL	\$	16,652.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00043	RM CRANEO	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00044	RM CRANEO CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00046	RM CUELLO	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021

1114	RMG00047	RM DE MAMA PARA IMPLANTES	\$	16,860.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00049	RM ENCEFALO + ESPECTROSCOPIA MULTIVOXEL	\$	19,873.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00050	RM ENCEFALO + PERFUSION CON GADOLINIO	\$	16,918.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00051	RM ENCEFALO SIMPLE	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00053	RM EXCLUSIVO RESONANCIA MAGNETICA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00054	RM FOSA POSTERIOR	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00055	RM HEPATICA	\$	12,266.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00056	RM HIPOFISIS CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00058	RM HOMBRO	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00059	RM LIMITADA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00060	RM MAMA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00061	RM MAMA CON CONTRASTE	\$	17,966.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00062	RM MUÑECA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00063	RM NEUROEJE	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00064	RM NEUROEJE CONTRASTADO	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00065	RM PELVIS	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00066	RM PELVIS CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00067	RM PROSTATA (MASCULINO)	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00070	RM RODILLA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00071	RM SILLA TURCA DINAMICA (CON GADOLINIO)	\$	16,674.37	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00072	RM STROKE	\$	11,450.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00073	RM TOBILLO	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00074	RM TORAX CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00075	RM TORAX SIMPLE	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00076	RM URORESONANCIA	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00077	RM URORESONANCIA CON CONTRASTE	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00078	RM UTERO (FEMENINO)	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00079	RM VASCULAR DE CUELLO	\$	15,413.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RMG00082	TAC ORBITA SIMPLE Y CONTRASTADA	\$	17,534.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00002	RX 1 PROYECCION PORTATIL	\$	1,097.45	01.01.2021	31.12.2021



1114	RYX00004	RX 2 PROYECCIONES	\$	960.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00005	RX 2 PROYECCIONES PORTATIL	\$	1,323.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00007	RX ABDOMEN 1 PROYECCION	\$	1,012.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00008	RX ABDOMEN 2 PROYECCIONES	\$	1,973.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00009	RX ABDOMEN AGUDO 2 PROYECCIONES CON TORA	\$	1,973.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00010	RX ABDOMEN AP	\$	1,012.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00011	RX ABDOMEN DE PIE Y DECUBITO	\$	1,973.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00012	RX ABDOMEN DECUBITO Y LATERAL	\$	1,973.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00013	RX ABDOMEN LATERAL	\$	1,012.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00014	RX AGUJERO OPTICO	\$	1,321.44	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00015	RX ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO) 1 PROYECCI	\$	806.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00016	RX ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO) 2 PROYECCI	\$	1,323.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00017	RX ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO) AP	\$	806.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00018	RX ANTEBRAZO (CUBITO Y RADIO) BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00020	RX ARCO CIGOMATICO 2 PROYECCIONES	\$	960.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00021	RX AREA HEPATICA 2 PROYECCIONES	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00022	RX ARTICULACION COXOFEMORAL BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00023	RX ARTICULACION SACROILIACA 1 PROYECCION	\$	905.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00024	RX ARTICULACION SACROILIACA 3 PROYECCION	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00026	RX ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$	2,049.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00029	RX AXIALES DE ROTULA 1 PROYECCION	\$	1,432.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00030	RX AXIALES DE ROTULA 2 PROYECCIONES	\$	2,241.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00031	RX AXIALES DE ROTULA 30 60 Y 90 GRADOS	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00032	RX AXIALES DE ROTULA 30 GRADOS	\$	1,432.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00033	RX AXIALES DE ROTULA 30 Y 60 GRADOS	\$	2,241.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00035	RX BRAZO (HUMERO) 1 PROYECCION	\$	865.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00036	RX BRAZO (HUMERO) 2 PROYECCIONES	\$	1,166.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00037	RX BRAZO (HUMERO) AP	\$	865.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00038	RX BRAZO (HUMERO) AP LATERAL CON ROT EXT	\$	1,166.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00039	RX BRAZO (HUMERO) AP Y LATERAL	\$	1,166.11	01.01.2021	31.12.2021



1114	RYX00040	RX BRAZO (HUMERO) BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00041	RX BRAZO (HUMERO) LATERAL	\$	865.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00042	RX CADERA (PLACA DE CONTROL O ADICIONAL)	\$	1,170.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00043	RX CADERA 1 PROYECCION	\$	1,170.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00044	RX CADERA 2 PROYECCIONES	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00045	RX CADERA AP	\$	1,170.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00046	RX CADERA AP Y LATERAL	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00047	RX CADERA AP, LATERAL Y OBLICUA	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00048	RX CADERA LATERAL	\$	1,170.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00049	RX CADERA OBLICUA	\$	1,170.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00050	RX CALCANEOS 2 PROYECCIONES	\$	960.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00051	RX CALCANEOS BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00055	RX CANAL CARPIANO BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00056	RX CARA (AP, OBLICUA Y WATTERS)	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00057	RX CARPO 2 PROYECCIONES	\$	1,355.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00059	RX CEFALOPELVIMETRIA	\$	2,224.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00060	RX CLAVICULA 1 PROYECCION	\$	768.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00061	RX CLAVICULA 2 PROYECCIONES	\$	1,392.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00062	RX CLAVICULA BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00063	RX CODO	\$	636.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00064	RX CODO 2 PROYECCIONES	\$	1,392.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00065	RX CODO 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00066	RX CODO 3 PROYECCIONES C/PORTATIL	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00068	RX CODO AP	\$	636.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00069	RX CODO AP Y LATERAL	\$	1,392.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00070	RX CODO AP Y LATERAL PEDIATRICO	\$	960.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00071	RX CODO BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00072	RX CODO LATERAL	\$	636.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00073	RX CODOS AP Y LAT COMPARATIVOS (4 PLACAS	\$	1,871.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00074	RX COLUMNA 1 PROYECCION	\$	1,168.16	01.01.2021	31.12.2021



1114	RYX00075	RX COLUMNA 2 PROYECCIONES	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00077	RX COLUMNA CERVICAL 1 PROYECCION	\$	1,168.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00078	RX COLUMNA CERVICAL 2 PROYECCIONES	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00079	RX COLUMNA CERVICAL 2 PROYECCIONES DINAM	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00080	RX COLUMNA CERVICAL 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00081	RX COLUMNA CERVICAL 4 PROYECCIONES	\$	2,220.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00082	RX COLUMNA CERVICAL AP	\$	1,168.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00083	RX COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00085	RX COLUMNA CERVICAL AP, LAT. Y OBLICUA	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00086	RX COLUMNA CERVICAL DINAMICAS	\$	1,168.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00087	RX COLUMNA CERVICAL LATERAL	\$	1,168.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00088	RX COLUMNA CERVICAL OBLICUAS	\$	1,168.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00089	RX COLUMNA CERVICO-TORACICA 2 P	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00090	RX COLUMNA DORSAL 1 PROYECCION	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00091	RX COLUMNA DORSAL 2 PROYECCIONES	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00092	RX COLUMNA DORSAL AP	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00093	RX COLUMNA DORSAL AP Y LATERAL	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00095	RX COLUMNA DORSAL DINAMICAS	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00096	RX COLUMNA DORSAL LATERAL	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00097	RX COLUMNA DORSAL OBLICUAS	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00098	RX COLUMNA DORSOLUMBAR 1 PROYECCION	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00099	RX COLUMNA DORSOLUMBAR 2 PROYECCION	\$	2,010.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00100	RX COLUMNA LUMBAR 1 PROYECCION	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00101	RX COLUMNA LUMBAR 2 PROYECCIONES	\$	2,010.31	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00102	RX COLUMNA LUMBAR 2 PROYECCIONES DINAMIC	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00103	RX COLUMNA LUMBAR 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00105	RX COLUMNA LUMBAR AP	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00106	RX COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00107	RX COLUMNA LUMBAR AP, LATERAL Y OBLICUA	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00108	RX COLUMNA LUMBAR DINAMICAS	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021



1114	RYX00109	RX COLUMNA LUMBAR LATERAL	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00110	RX COLUMNA LUMBAR OBLICUAS	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00111	RX COLUMNA LUMBOSACRA 2 PROYECCIONES	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00112	RX COLUMNA LUMBOSACRA AP	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00113	RX COLUMNA LUMBOSACRA AP Y LAT	\$	1,491.47	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00116	RX COLUMNA LUMBOSACRA LAT	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00117	RX COLUMNA SACROCOXIGEA	\$	725.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00118	RX COLUMNA TORACOLUMBAR 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00120	RX COLUMNA VERTEBRAL ESCOLIOSIS 2 PLACAS	\$	1,973.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00121	RX COLUMNA VERTEBRAL ESCOLIOSIS 3 PLACAS	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00124	RX COPIA DE PLACA (CADA PLACA)	\$	560.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00126	RX CRANEO 1 PROYECCION	\$	865.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00127	RX CRANEO 2 PROYECCIONES	\$	1,301.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00128	RX CRANEO 3 PROYECCIONES	\$	1,734.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00130	RX CRANEO AP Y LATERAL	\$	1,301.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00131	RX CRANEO LATERAL	\$	865.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00132	RX CRANEO POSTERIOR	\$	865.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00133	RX CUELLO 1 PROYECCION	\$	800.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00134	RX CUELLO 2 PROYECCIONES	\$	1,323.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00135	RX CUELLO AP Y LATERAL	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00136	RX CUELLO LATERAL	\$	800.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00137	RX DEDOS 1 PROYECCION	\$	416.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00138	RX DEDOS 2 PROYECCIONES	\$	1,110.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00139	RX EDAD OSEA	\$	1,174.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00140	RX EDAD OSEA 2 PROYECCIONES	\$	1,174.09	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00141	RX EDAD OSEA 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00143	RX ESCAPULA (OMOPLATO) 1 PROYECCION	\$	813.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00144	RX ESCAPULA (OMOPLATO) 2 PROYECCIONES	\$	1,323.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00146	RX ESTERNON 1 PROYECCION	\$	575.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00147	RX ESTERNON 2 PROYECCIONES	\$	1,097.45	01.01.2021	31.12.2021



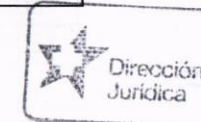
1114	RYX00148	RX ESTERNON LATERAL	\$	575.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00149	RX ESTERNON LATERAL Y OBLICUA	\$	1,097.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00151	RX FEMUR	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00153	RX FEMUR 1 PROYECCION	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00154	RX FEMUR 2 PROYECCIONES	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00155	RX FEMUR AP	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00156	RX FEMUR AP Y LATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00157	RX FEMUR LATERAL	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00160	RX HOMBRO 1 PROYECCION	\$	813.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00161	RX HOMBRO 2 PROYECCIONES	\$	1,323.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00163	RX HOMBRO AP	\$	813.55	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00164	RX HOMBRO BILATERAL 1 PROYECCION	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00165	RX HOMBRO BILATERAL CON PESAS	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00166	RX HOMBRO ROTACION INTERNA Y EXTERNA	\$	1,323.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00170	RX MANDIBULA 1 PROYECCIONES	\$	725.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00171	RX MANDIBULA 2 PROYECCIONES	\$	2,006.71	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00172	RX MANO	\$	725.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00173	RX MANO 2 PROYECCIONES	\$	1,263.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00174	RX MANO BILATERAL 1 PROYECCION	\$	1,263.48	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00175	RX MANO BILATERAL 2 PROYECCIONES	\$	1,921.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00176	RX MANO BILATERAL 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00177	RX MASTOIDES BILATERAL 4 PROYECCIONES	\$	1,871.97	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00178	RX MEDIASTINO POSTERO-ANTERIOR Y	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00180	RX MEDICION DE MIEMBROS PELVICOS	\$	3,100.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00182	RX MUÑECA 1 PROYECCION	\$	568.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00183	RX MUÑECA 2 PROYECCIONES	\$	1,323.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00184	RX MUÑECA 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00185	RX MUÑECA AP	\$	568.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00186	RX MUÑECA AP Y LAT	\$	960.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00187	RX MUÑECA BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021



1114	RYX00188	RX MUÑECA LATERAL	\$	568.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00189	RX ORBITAS 1 PROYECCION	\$	837.90	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00190	RX ORBITAS COMPARATIVAS	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00194	RX PELVIS 1 PROYECCION	\$	975.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00195	RX PELVIS 2 PROYECCIONES	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00196	RX PELVIS AP	\$	975.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00197	RX PELVIS AP Y LATERAL	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00198	RX PELVIS AP Y OBLICUA	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00199	RX PELVIS AP Y RANA	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00200	RX PELVIS AP, LATERAL Y OBLICUA	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00201	RX PELVIS EN ABDUCCION Y ROTACION	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00202	RX PELVIS LATERAL	\$	975.72	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00203	RX PELVIS MEDICION BEBES 1 PROYECCION	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00204	RX PELVIS MEDICION BEBES 2 PROYECCIONES	\$	1,773.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00206	RX PERFILOGRAMA Y WATERS	\$	1,084.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00207	RX PIE 1 PROYECCION	\$	897.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00208	RX PIE 2 PROYECCIONES	\$	1,400.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00209	RX PIE 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00210	RX PIE AP Y OBLICUA	\$	1,400.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00211	RX PIE BILATERAL	\$	1,226.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00212	RX PIE BILATERAL 2 PROYECCIONES	\$	1,599.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00213	RX PIE BILATERAL CON APOYO	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00214	RX PIE OBLICUO	\$	897.53	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00215	RX PIERNA 1 PROYECCION	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00216	RX PIERNA 2 PROYECCIONES	\$	1,864.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00218	RX PIES AP Y LATERAL CON APOYO Y EN REPO	\$	1,400.91	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00221	RX RODILLA 1 PROYECCION	\$	725.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00222	RX RODILLA 2 PROYECCIONES	\$	1,432.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00223	RX RODILLA 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00224	RX RODILLA AP Y LATERAL	\$	1,432.22	01.01.2021	31.12.2021



1114	RYX00225	RX RODILLA BILATERAL 1 PROYECCION	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00227	RX RODILLA LATERAL	\$	725.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00229	RX RODILLAS COMPARATIVAS 3 PROYECCIONES	\$	2,241.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00230	RX ROTULA	\$	1,432.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00231	RX ROTULA BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00232	RX SACROCOXIS 2 PROYECCIONES	\$	1,355.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00233	RX SENOS PARANASALES 1 PROYECCION	\$	861.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00234	RX SENOS PARANASALES 2 PROYECCIONES	\$	1,455.28	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00235	RX SENOS PARANASALES 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00236	RX SENOS PARANASALES CADWELL WATERS Y LA	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00239	RX SERIE OSEA METASTASICA	\$	5,664.23	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00243	RX TIBIA Y PERONE	\$	853.87	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00244	RX TIBIA Y PERONE BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00245	RX TOBILLO 1 PROYECCION	\$	1,398.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00246	RX TOBILLO 2 PROYECCIONES	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00247	RX TOBILLO 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00249	RX TOBILLO AP Y LAT	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00250	RX TOBILLO BILATERAL	\$	1,326.86	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00252	RX TOBILLOS COMPARATIVOS 2 PROYECCIONES	\$	1,750.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00253	RX TORACOABDOMINAL	\$	1,012.57	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00254	RX TORAX 1 PROYECCION	\$	1,097.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00255	RX TORAX 2 PROYECCIONES	\$	1,625.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00256	RX TORAX 3 PROYECCIONES	\$	1,687.14	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00257	RX TORAX AP	\$	1,097.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00258	RX TORAX LATERAL	\$	1,097.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00259	RX TORAX OSEO 1 PROYECCION	\$	1,097.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00260	RX TORAX OSEO 2 PROYECCIONES	\$	1,625.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00262	RX TORAX PA Y LATERAL	\$	1,625.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00264	RX TORAX POSTERO-ANTERIOR	\$	1,097.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00266	RX TORAX Y WATER	\$	1,323.63	01.01.2021	31.12.2021



1114	RYX00267	RX WATERS	\$	725.84	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00268	RX WATERS Y LATERAL DE CUELLO	\$	960.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	RYX00269	PANORAMICA BUCODENTAL	\$	995.89	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00006	HABITACION CUIDADOS CORONARIOS	\$	11,405.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00010	SERVICIO CIRUGIA DIAGNOSTICA STRYKER	\$	18,761.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00014	USO DE CONSULTORIO O CUBICULO DE URGENCI	\$	743.35	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00017	USO DE CUNA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	\$	2,711.19	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00018	USO DE ENDOSUITE	\$	11,850.38	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00019	USO DE SALA DE CHECK UP	\$	1.29	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00020	USO DE SALA DE CHOQUE	\$	3,864.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00021	USO DE SALA DE CIRUGIA AMBULATORIA	\$	1,981.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00023	USO DE SALA DE EXPULSION	\$	4,278.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00024	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA 1 HORA	\$	2,595.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00025	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA 30 MIN	\$	1,427.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00026	USO DE SALA DE HEMODINAMIA 1 HORA	\$	11,789.46	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00027	USO DE SALA DE HEMODINAMIA 2 HORAS	\$	22,720.26	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00028	USO DE SALA DE HEMODINAMIA 30 MIN	\$	5,467.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00030	USO DE SALA DE LABOR	\$	2,802.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00031	USO DE SALA DE OBSERVACION HASTA 6HRS	\$	1,129.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00032	USO DE SALA DE OBSERVACION POR HORA	\$	756.62	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00033	USO DE SALA DE RECUPERACION	\$	1,918.85	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00034	USO DE SALA DE TERAPIA INTENSIVA	\$	13,553.22	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00035	USO DE SALA DE TERAPIA INTERMEDIA	\$	7,840.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00036	USO DE SALA DE VIDEOENDOSCOPIA	\$	4,250.68	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00038	USO DE SALA TERAPIA INTENSIVA NEONATAL	\$	2,996.21	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00039	USO DE SALA TERAPIA INTERMEDIA NEONATAL	\$	2,601.18	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00040	USO DE UNIDAD DE HEMODIALISIS	\$	1,531.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	SAL00041	USO DE CONSULTORIO	\$	143.94	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00001	ANGIOTC 1 REGION	\$	14,391.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00003	ANGIOTC CORONARIO	\$	7,767.23	01.01.2021	31.12.2021

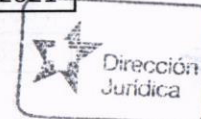


1114	TAC00016	BIOPSIA O DRENAJE GUIADA POR TC	\$	10,587.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00020	MIELOTOMOGRFIA	\$	15,492.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00024	TC 1 REGION CONTRASTADA	\$	11,553.34	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00028	TC ABDOMEN COMPLETO SIMPLE	\$	4,926.93	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00029	TC ABDOMEN CON CONTRASTE IV	\$	10,736.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00030	TC ABDOMEN CONTRASTE VIA ORAL	\$	4,285.05	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00032	TC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADA	\$	14,354.66	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00035	TC ABDOMINO PELVICA SIMPLE	\$	16,664.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00037	TC ANGIOTOMOGRFIA ABDOMINAL	\$	15,155.59	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00038	TC ARTICULAR (HOMBRO, CODO, MUÑECA, MANO	\$	7,082.92	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00039	TC CALCIO CORONARIO	\$	8,799.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00040	TC COLONOSCOPIA VIRTUAL	\$	13,843.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00047	TC CUELLO CONTRASTADA	\$	10,671.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00048	TC CUELLO SIMPLE	\$	8,428.70	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00051	TC DE COLUMNA CERVICAL	\$	11,200.41	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00052	TC DE COLUMNA LUMBAR	\$	11,200.41	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00053	TC DE CRANEO CONTRASTADA	\$	8,303.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00054	TC DE CRANEO SIMPLE	\$	5,582.81	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00057	TC DE OIDOS CONTRASTADA	\$	10,003.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00058	TC DE OIDOS SIMPLE	\$	7,451.82	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00059	TC DE ORBITAS SIMPLE	\$	7,198.20	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00062	TC DE PELVIS SIMPLE	\$	10,671.52	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00063	TC DEL MACIZO FACIAL CON RECONSTRUCCION	\$	6,546.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00070	TC ORBITAS CONTRASTADA	\$	9,862.60	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00073	TC SENOS PARANASALES (COMPLETA)	\$	6,559.44	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00074	TC SENOS PARANASALES (SIMPLE Y CONTRAST	\$	9,318.25	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00081	TC TORACO ABDOMINO PELVICA CONTRASTADA	\$	24,699.65	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00082	TC TORACOABDOMINAL SIMPLE	\$	11,045.69	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00086	TC TORAX MEDIASTINO CONTRASTADA	\$	13,994.12	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00087	TC TORAX MEDIASTINO SIMPLE	\$	9,390.25	01.01.2021	31.12.2021

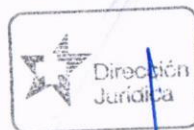
1114	TAC00091	UROTIC	\$	5,977.73	01.01.2021	31.12.2021
1114	TAC00092	UROTIC CONTRASTADA	\$	11,577.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	TEL00002	LLAMADA A CELULAR (POR MINUTO)	\$	17.32	01.01.2021	31.12.2021
1114	TEL00003	LLAMADA LARGA DISTANCIA A CELULAR (POR M	\$	20.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	TEL00004	LLAMADA LARGA DISTANCIA AL RESTO DEL MUN	\$	37.76	01.01.2021	31.12.2021
1114	TEL00005	LLAMADA LARGA DISTANCIA EU/CANADA (POR M	\$	33.01	01.01.2021	31.12.2021
1114	TEL00006	LLAMADA LARGA DISTANCIA NACIONAL (POR MI	\$	20.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	TEL00007	LLAMADA LOCAL	\$	8.98	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00001	BIOPSIA O DRENAJE GUIADA POR ULTRASONIDO	\$	6,383.49	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00004	US 1 REGION	\$	2,744.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00006	US ABDOMEN COMPLETO	\$	4,546.56	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00007	US ABDOMEN INFERIOR	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00008	US ABDOMEN SUPERIOR	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00009	US AORTA	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00010	US APENDICULAR	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00011	US BAZO	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00012	US CAROTIDEO	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00013	US CUELLO	\$	2,744.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00014	US DE ARTICULACIONES	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00015	US DE CADERA	\$	2,744.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00016	US DE HOMBRO	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00017	US DE MUÑECA	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00018	US DE PANCREAS	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00019	US DE PARED ABDOMINAL	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00020	US DE PARTES BLANDAS	\$	2,744.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00021	US DE PILORO	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00022	US DOPPLER 1 REGION	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00023	US DOPPLER ABDOMEN	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00024	US DOPPLER ABDOMEN SUPERIOR	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00025	US DOPPLER AORTA	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021



1114	ULT00026	US DOPPLER CAROTIDA DER E IZQ VERTEBRAL	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00027	US DOPPLER CAROTIDA DERECHA	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00028	US DOPPLER CAROTIDAS	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00029	US DOPPLER COLOR POR DISF	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00030	US DOPPLER FEMORO POPLITEO DE	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00031	US DOPPLER FEMORO POPLITEO IZ	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00032	US DOPPLER GESTACIONAL	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00033	US DOPPLER HEPATICO	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00034	US DOPPLER ILIACA	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00035	US DOPPLER MAMA	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00036	US DOPPLER MIEMBROS SUPERIORES 1 REGION	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00038	US DOPPLER OBSTETRICO	\$	3,862.06	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00039	US DOPPLER ORBITARIO	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00040	US DOPPLER PELVIS	\$	3,448.33	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00041	US DOPPLER PENE	\$	3,916.02	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00043	US DOPPLER REGION INGUINAL	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00044	US DOPPLER RENAL	\$	4,443.63	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00045	US DOPPLER TESTICULAR	\$	3,768.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00046	US DOPPLER TIROIDEO	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00047	US DOPPLER TRANSCRANEAL	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00049	US DOPPLER VASCULAR (ARTERIAS) 1 EXTREM	\$	3,861.16	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00050	US DOPPLER VASCULAR (ARTERIAS) 2 EXTREM	\$	6,833.80	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00051	US DOPPLER VASCULAR (VENAS Y ARTERIAS) 1	\$	4,288.95	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00054	US DOPPLER VASCULAR (VENAS) 1 EXTREMIDAD	\$	3,859.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00055	US DOPPLER VASCULAR (VENAS) 2 EXTREMIDAD	\$	6,911.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00064	US INGUINAL	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00065	US MAMA	\$	2,303.61	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00067	US MUSCULOESQUELETICO UNA REGION	\$	2,744.79	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00070	US OBSTETRICO	\$	2,558.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00071	US OBSTETRICO 4D	\$	5,155.82	01.01.2021	31.12.2021

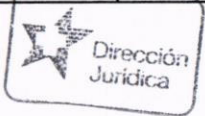


1114	ULT00075	US OJO GLOBO OCULAR	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00076	US PAROTIDAS	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00078	US PELVIS	\$	2,332.08	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00079	US PERFIL BIOFISICO	\$	3,330.99	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00080	US PORTATIL	\$	3,138.15	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00081	US PROSTATA	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00082	US PROSTATA SUPRAPUBICA	\$	2,561.74	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00083	US PROSTATA TRANSRECTAL	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00086	US RENAL	\$	2,312.11	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00087	US RENAL PROTASTICO CON PLACA POSTMICCIO	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00089	US RODILLA	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00091	US SEGUIMIENTO FOLICULAR	\$	4,409.36	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00092	US TENDON DE AQUILES	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00094	US TESTICULAR	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00095	US TIROIDES	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00096	US TOBILLO	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00097	US TORAX	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00098	US TRANSFONTANELAR	\$	2,284.30	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00099	US TRANSRECTAL	\$	2,666.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00100	US TRANSVAGINAL	\$	2,666.07	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00102	US VESICAL	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00103	US VESICO PROSTATICO	\$	2,338.51	01.01.2021	31.12.2021
1114	ULT00104	US VIAS URINARIAS	\$	2,456.24	01.01.2021	31.12.2021
1114	URG00002	HONO MED SUTURA HASTA 15CM	\$	1,737.04	01.01.2021	31.12.2021
1114	URG00003	HONO MED SUTURA HASTA 30CM	\$	2,601.83	01.01.2021	31.12.2021
1114	URG00004	HONO MED SUTURA HASTA 7.5CM	\$	625.78	01.01.2021	31.12.2021
1114	VID00001	COLANGIOGRAFIA (CPRE)	\$	12,043.58	01.01.2021	31.12.2021
1114	VID00006	MANOMETRIA	\$	8,610.45	01.01.2021	31.12.2021
1114	VID00009	USO DE SONDAS UNIPROBES RECTALES	\$	8,730.64	01.01.2021	31.12.2021
1114	VID00010	USO SONDAS UNIPROBES EN TUBO DIGESTIVO S	\$	10,324.38	01.01.2021	31.12.2021



[Handwritten signature]

1114	VID00011	VIDEOCOLONOSCOPIA	\$	3,898.65	01.01.2021	31.12.2021
------	----------	-------------------	----	----------	------------	------------



[Handwritten mark]

[Handwritten signature]